

内服薬用

お薬依頼書

わせだっこ中央保育園

- * 園での与薬は医師の処方した薬に限ります。
- * 内服薬は、1 回分のみお持ちください。
- * 容器・薬袋に必ず記名してください。
- * 依頼書と薬は、直接職員にお渡しください。

依頼日 令和 年 月 日

組園児名

保護者名

医療機関名	受診日 年 月 日
診断名	
与薬又は 使用時間	食前（ 分） 食後（ 分） その他（ ）
薬の種類	粉薬（ 袋） シロップ（ 本） 錠剤（ 種） その他（ ）
* その他、注意することがありましたら記入してください。 (例：眠くなる・便がゆるくなる・副作用を含む)	

園側記入欄

与薬者名（ ）
時間（ ）

お薬依頼書

わせだっこ中央保育園

- * 園での与薬は医師の処方した薬に限ります。
- * 内服薬は、1 回分のみお持ちください。
- * 容器・薬袋に必ず記名してください。
- * 依頼書と薬は、直接職員にお渡しください。

依頼日 令和 年 月 日

組園児名

保護者名

医療機関名	受診日 年 月 日
診断名	
与薬又は 使用時間	食前（ 分） 食後（ 分） その他（ ）
薬の種類	粉薬（ 袋） シロップ（ 本） 錠剤（ 種） その他（ ）
* その他、注意することがありましたら記入してください。 (例：眠くなる・便がゆるくなる・副作用を含む)	

園側記入欄

与薬者名（ ）
時間（ ）