


# 与薬依頼票



ゆめぎ保育園

与薬日	年	月	日
園児名		保護者名	印
受診した病院			
処方日	年	月	日
病名			

※ 持参した薬に関して該当するものを○で囲んでください

薬の種類	粉 : ( ) 包
	シロップ : 1回量 ml 保管 ( 室温・冷蔵 )
	外用薬 : 使用部位 ( )
	その他 : ( )
与薬時間	食前・食後・その他 ( )
備考欄	

※ 保育園記入

受領者サイン	
与薬者サイン	
与薬時間	年 月 日 時 分
備考欄	

## ◆ 注意事項 ◆

- 薬は医師の指示によるもののみお受けしています。(市販薬はお受けできません)
- シロップ薬は1回分を別容器に準備し、お持ちください。  
1回分ではなかった場合、与薬できませんのでご了承ください。
- 袋や容器にはお子様の名前を記入してください。
- 薬剤情報提供書も一緒にお持ちください。
- 与薬依頼表、薬剤情報提供書がないお薬については、原則として与薬することができません。


# 与薬依頼票



ゆめぎ保育園

与薬日	年	月	日
園児名		保護者名	印
受診した病院			
処方日	年	月	日
病名			

※ 持参した薬に関して該当するものを○で囲んでください

薬の種類	粉 : ( ) 包
	シロップ : 1回量 ml 保管 ( 室温・冷蔵 )
	外用薬 : 使用部位 ( )
	その他 : ( )
与薬時間	食前・食後・その他 ( )
備考欄	

※ 保育園記入

受領者サイン	
与薬者サイン	
与薬時間	年 月 日 時 分
備考欄	

## ◆ 注意事項 ◆

- 薬は医師の指示によるもののみお受けしています。(市販薬はお受けできません)
- シロップ薬は1回分を別容器に準備し、お持ちください。  
1回分ではなかった場合、与薬できませんのでご了承ください。
- 袋や容器にはお子様の名前を記入してください。
- 薬剤情報提供書も一緒にお持ちください。
- 与薬依頼表、薬剤情報提供書がないお薬については、原則として与薬することができません。