

(様式1)

くすりの依頼書 (のみ薬)	
令和 年 月 日	
花園幼稚園 様	
与薬の代行をお願いします。持参したくすりは、	
令和 年 月 日に処方された 日分のうちの本日分です。	
_____組 児童氏名	
_____保護者氏名	
※必要なものは○で囲んでください	
医師名	_____医院・病院 _____先生
病名(または症状)	
内容 【薬剤名】	かぜ薬 ・ 抗生物質 ・ せき止め ・ 下痢止め そのほか () 【 _____ 】 薬剤情報提供書 あり ・ なし
種類	粉薬 ・ 液 (シロップ) ・ そのほか ()
使用する時間	昼食前 ・ 昼食後 ・ そのほか ()
今日の体温	℃
そのほかの 特記事項	

欄	受取者名	与薬者名
---	------	------

- 注意 ① くすりは1回分のみ持参してください
 ② 保育教諭に必ず手渡してください
 ③ 袋や容器に名前をかいてください
 ④ なるべくこども園にて投薬しなくても済むように医師と相談してください。

(様式1)

くすりの依頼書 (のみ薬)	
令和 年 月 日	
花園幼稚園 様	
与薬の代行をお願いします。持参したくすりは、	
令和 年 月 日に処方された 日分のうちの本日分です。	
_____組 児童氏名	
_____保護者氏名	
※必要なものは○で囲んでください	
医師名	_____医院・病院 _____先生
病名(または症状)	
内容 【薬剤名】	かぜ薬 ・ 抗生物質 ・ せき止め ・ 下痢止め そのほか () 【 _____ 】 薬剤情報提供書 あり ・ なし
種類	粉薬 ・ 液 (シロップ) ・ そのほか ()
使用する時間	昼食前 ・ 昼食後 ・ そのほか ()
今日の体温	℃
そのほかの 特記事項	

欄	受取者名	与薬者名
---	------	------

- 注意 ① くすりは1回分のみ持参してください
 ② 保育教諭に必ず手渡してください
 ③ 袋や容器に名前をかいてください
 ④ なるべくこども園にて投薬しなくても済むように医師と相談してください。