

与薬依頼書（保護者記載用）

東京丸山学園
学園まるやま保育園 園長殿

令和 年 月 日

保護者名 _____
 児童名 _____
 連絡先 _____

1. 主治医： _____ (_____ 病院・医院) 連絡先（電話） _____												
2 病名： _____												
3. 持参した薬 ①処方日：令和 年 月 日に 日分処方されたもの ②薬の内容：抗生物質・咳止め・下痢止め・風邪薬・外用薬・その他（ _____ ） ③剤型 飲み薬： 散（粉薬） ・ シロップ ・ 錠剤 外用薬： 塗り薬 ・ 座薬 ・ その他（ _____ ） ④使用方法： （服用方法や、塗布部位、何時に、どんな時に使用する等を具体的に書いて下さい）												
4. 保管方法 室温 ・ 冷蔵後 ・ その他（ _____ ）												
5. その他の注意事項												
使用日	/		/		/		/		/		/	
受領サイン												
保管サイン												
与薬サイン												
使用日	/		/		/		/		/		/	
受領サイン												
保管サイン												
与薬サイン												

緊急与薬が必要時、連絡が取れない場合は保育園に一任します。サイン _____