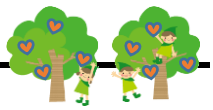
与 薬 依 頼 票



●印のところは必ずご記入ください。ペン書きして下さい。

☆薬は１包ずつ必ず記名して、シロップは１回分ずつに分けてお持ちください。

☆必ず薬の成分表のコピーを添付してください。

●　　月　　日（　）下記の園児に与薬をお願い致します

●保護者氏名	
●園児名	
●薬をもらった病院名	小児科・診療所・病院・クリニック
●病名または症状	
●薬の数	・粉＿＿＿包　・シロップ＿＿＿つ ・その他（　　）
●使用する時間	・昼食前　・昼食後　・午後　時頃 ・その他具体的に（　　）
その他の注意事項	（お子様に飲ませる時のコツなど）

※保育園記入欄

飲ませた職員のサイン	
飲ませた時間	・昼食前　・昼食後　・午後　時頃
投薬時の状況	・全部飲むことが出来た　・少し残った ・こぼすなどして飲ませることが出来なかった ・その他（　　）

与 薬 依 頼 票

●印のところは必ずご記入ください。ペン書きして下さい。

☆薬は１包ずつ必ず記名して、シロップは１回分ずつに分けてお持ちください。

☆必ず薬の成分表のコピーを添付してください。

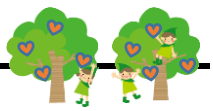
●　　月　　日（　）下記の園児に与薬をお願い致します

●保護者氏名	
●園児名	
●薬をもらった病院名	小児科・診療所・病院・クリニック
●病名または症状	
●薬の数	・粉＿＿＿包　・シロップ＿＿＿つ ・その他（　　）
●使用する時間	・昼食前　・昼食後　・午後　時頃 ・その他具体的に（　　）
その他の注意事項	（お子様に飲ませる時のコツなど）

※保育園記入欄

飲ませた職員のサイン	
飲ませた時間	・昼食前　・昼食後　・午後　時頃
投薬時の状況	・全部飲むことが出来た　・少し残った ・こぼすなどして飲ませることが出来なかった ・その他（　　）

与 薬 依 頼 票



●印のところは必ずご記入ください。ペン書きして下さい。

☆薬は１包ずつ必ず記名して、シロップは１回分ずつに分けてお持ちください。

☆必ず薬の成分表のコピーを添付してください。

●　　月　　日（　）下記の園児に与薬をお願い致します

●保護者氏名	
●園児名	
●薬をもらった病院名	小児科・診療所・病院・クリニック
●病名または症状	
●薬の数	・粉＿＿＿包　・シロップ＿＿＿つ ・その他（　　）
●使用する時間	・昼食前　・昼食後　・午後　時頃 ・その他具体的に（　　）
その他の注意事項	（お子様に飲ませる時のコツなど）

※保育園記入欄

飲ませた職員のサイン	
飲ませた時間	・昼食前　・昼食後　・午後　時頃
投薬時の状況	・全部飲むことが出来た　・少し残った ・こぼすなどして飲ませることが出来なかった ・その他（　　）

与 薬 依 頼 票

●印のところは必ずご記入ください。ペン書きして下さい。

☆薬は１包ずつ必ず記名して、シロップは１回分ずつに分けてお持ちください。

☆必ず薬の成分表のコピーを添付してください。

●　　月　　日（　）下記の園児に与薬をお願い致します

●保護者氏名	
●園児名	
●薬をもらった病院名	小児科・診療所・病院・クリニック
●病名または症状	
●薬の数	・粉＿＿＿包　・シロップ＿＿＿つ ・その他（　　）
●使用する時間	・昼食前　・昼食後　・午後　時頃 ・その他具体的に（　　）
その他の注意事項	（お子様に飲ませる時のコツなど）

※保育園記入欄

飲ませた職員のサイン	
飲ませた時間	・昼食前　・昼食後　・午後　時頃
投薬時の状況	・全部飲むことが出来た　・少し残った ・こぼすなどして飲ませることが出来なかった ・その他（　　）