

与薬依頼書

令和 年 月 日

社会福祉法人京都ルーテル会
のぞみ保育園 園長 殿

保護者： _____ ⑩

園児名： _____ 男・女（ 歳 力月）

連絡先： _____

1. 主治医名：

連絡先（電話）：

2. 診断名：

3. 持参した薬名：

1) 薬品名：

2) 内服薬： 粉薬： 袋 ・ シロップ： 本 ・ 錠剤： 錠

外用薬： 軟膏： 本 ・ 座薬： 個 ・ 貼薬： 枚 ・ 目薬： 本

その他：

3) 使用方法：いつ・どんな時に・どこに等、具体的に記入してください。

4. 保管方法： 室温・冷蔵庫・その他（ ）

5. その他の注意事項：

保育園記入欄

使用日	/	/	/	/	/	/	/
受領サイン							
保管サイン							
与薬サイン							