与薬依頼票（保護者記載用）

依頼日　令和　　年　　月　　日

保護者氏名

園児名　　男・女　　歳　　ヶ月						
連絡先（Tel）　　（　　）						
病名（または症状） 薬剤師情報提供書：あり・なし						
主治医　　病院・医院 Tel　　Fax						
持参した薬は　　年　　月　　日に処方された　　日分のうち本日分 保管方法：室温・冷蔵庫・その他（　　）						
内服薬	剤型：粉（顆粒）・錠剤・シロップ・その他（　　） 内容：抗生物質・鼻水止め・咳止め・整腸剤・その他（　　）					
外用薬	内容：塗薬・点眼・点鼻・その他（　　）					
与薬時間	食前・食後・午後のおやつ前・午後のおやつ後 その他（　　）					
与薬方法（お子さんの具体的な飲ませ方や塗り方があればご記入ください）						
月日 保護者印	／	／	／	／	／	／
受付者						
与薬者						
与薬時間 実施状況等						

あさかたんぽぽ保育園・第二あさかたんぽぽこども園

※薬剤情報提供書がある場合は、添付して提供ください。

※薬が変更になった場合は、その都度「与薬依頼票」を新たに提出してください。