依頼書（保護者記載用）

依頼者		保護者名　　園児名
主治医		病院　・　医院
病名（又は症状）		
薬の 該当するものに○	内容	抗生物質 ・ 解熱剤 ・ 咳止め ・ 下痢止め 風邪薬　・ 外用薬 ・ その他（　　）
	剤型	粉　・　液　・　粒　・　外用薬　・　その他（　　）
	数（量）	１　・　２　・　３　包（粒）　外用薬の場合（　　回）
	保管	室温　・　冷蔵庫　・　その他
使用する日時 （必要箇所に○）		令和　　年　　月　　日 ～　　月　　日（　　日間）
		（　食前　・　食後　・　食間　）　　分
		（　午前　・　午後　）　　時　　分
		その他具体的に（　　）
外用薬などの使用法		
その他の注意事項		

保育園記載	与薬日	受領者	与薬者	与薬時刻
	月　日			時　分
	月　日			時　分
	月　日			時　分
	月　日			時　分
	月　日			時　分
	月　日			時　分

依頼書（保護者記載用）

依頼者		保護者名　　園児名
主治医		病院　・　医院
病名（又は症状）		
薬の 該当するものに○	内容	抗生物質 ・ 解熱剤 ・ 咳止め ・ 下痢止め 風邪薬　・ 外用薬 ・ その他（　　）
	剤型	粉　・　液　・　粒　・　外用薬　・　その他（　　）
	数（量）	１　・　２　・　３　包（粒）　外用薬の場合（　　回）
	保管	室温　・　冷蔵庫　・　その他
使用する日時 （必要箇所に○）		令和　　年　　月　　日 ～　　月　　日（　　日間）
		（　食前　・　食後　・　食間　）　　分
		（　午前　・　午後　）　　時　　分
		その他具体的に（　　）
外用薬などの使用法		
その他の注意事項		

保育園記載	与薬日	受領者	与薬者	与薬時刻
	月　日			時　分
	月　日			時　分
	月　日			時　分
	月　日			時　分
	月　日			時　分
	月　日			時　分