

与薬依頼書

(太線の中をご記入ください)

ふりがな 氏名		男女 男女	生年月日 年 月 日 (平成・令和 歳 か月)	日付: 年 月 日 () 入室: 日目
今朝使用 したお薬	◎ 内服薬 あり・なし・飲めなかった 薬名 () 与薬時間 :			
解熱剤 最終使用 日時	月 日 () :			

与薬依頼

※お薬手帳を必ずご持参ください

内服薬 とんぼく薬 (内服) とんぼく薬 (坐薬) 塗り薬 点眼薬 その他 ()

①薬名 () 希望事項 ()
(どんな時・飲ませ方など)

与薬時間 (:) 体温 °C以上

②薬名 () 希望事項 ()
(どんな時・飲ませ方など)

与薬時間 (:) 体温 °C以上

③薬名 () 希望事項 ()
(どんな時・飲ませ方など)

与薬時間 (:) 体温 °C以上

お薬手帳の控えの通り、保護者に代わって与薬をお願い致します。

依頼者 保護者氏名 _____

年 月 日

【保育室記入欄】