

与薬依頼書（保護者記載用）

年 月 日

ウッズ保育園 園長

保護者名

⑩

園児名 男・女（ 歳 ヲ月）

電話番号

与薬依頼書（保護者記載用）

年 月 日

ウッズ保育園 園長

保護者名

⑩

園児名 男・女（ 歳 ヲ月）

電話番号

病院名		主治医	
病院電話番号			
病名			
薬品名			
剤型	<input type="checkbox"/> 粉薬（袋） <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> シロップ（種類） <input type="checkbox"/> 錠剤（錠）		
使用方法	※使用時間や使用状況など具体的にご記入ください。		
使用期間	/ ( ) ~ / ( )		
与薬依頼日	/ ( )		
その他の注意事項			
使用日	受取者	対応者	対応時間

※太枠内は保育園で記入します。

- 与薬は「主治医意見書」と「与薬依頼書」が必要ですので、両方提出してください。
- 飲み薬は、必ず1回分ずつに分けて、その日の分を「与薬依頼書」と共にジップロック等の袋に入れ、保直者に直接お渡しください。
- 薬にも名前と日付をご記入ください。

病院名		主治医	
病院電話番号			
病名			
薬品名			
剤型	<input type="checkbox"/> 粉薬（袋） <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> シロップ（種類） <input type="checkbox"/> 錠剤（錠）		
使用方法	※使用時間や使用状況など具体的にご記入ください。		
使用期間	/ ( ) ~ / ( )		
与薬依頼日	/ ( )		
その他の注意事項			
使用日	受取者	対応者	対応時間

※太枠内は保育園で記入します。

- 与薬は「主治医意見書」と「与薬依頼書」が必要ですので、両方提出してください。
- 飲み薬は、必ず1回分ずつに分けて、その日の分を「与薬依頼書」と共にジップロック等の袋に入れ、保直者に直接お渡しください。
- 薬にも名前と日付をご記入ください。