

(園控え)

## 与 薬 依 賴 書

年 月 日

クラス \_\_\_\_\_ 組 園児名 \_\_\_\_\_  
病院・医院名 \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_  
医師名 \_\_\_\_\_  
病名 (又は症状) \_\_\_\_\_

薬の種類・与薬時間 (該当するものに○をつけてください)

- ☆ 内服薬 液体・粉末 (1包・2包)・錠剤 (1錠・2錠)  
※ ( 食前・食間・食後 ) 又は (時刻 時頃)
- ☆ 外用薬 塗り薬・貼り薬  
※ 午前 ( 時 分頃 ) ・ (午後 時 分頃)
- ☆ 保管方法 室温 ・ 冷蔵庫

【注意事項】市販の薬はお預かりできません  
内服薬は1回分のみご持参ください

この薬は、保護者に代わって与薬するものです  
与薬によって生ずる症状には、責任を負うものではありません

袖 師 保 育 園

保護者及びそれに代わる者の承認署名 \_\_\_\_\_

日付 (曜日)	受領者サイン	受領時間	与薬者サイン	与薬時刻
日 ( )		:		:

## 与 薬 依 賴 書

年 月 日

クラス \_\_\_\_\_ 組 園児名 \_\_\_\_\_  
病院・医院名 \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_  
医師名 \_\_\_\_\_  
病名 (又は症状) \_\_\_\_\_

薬の種類・与薬時間 (該当するものに○をつけてください)

- ☆ 内服薬 液体・粉末 (1包・2包)・錠剤 (1錠・2錠)  
※ ( 食前・食間・食後 ) 又は (時刻 時頃)
- ☆ 外用薬 塗り薬・貼り薬  
※ 午前 ( 時 分頃 ) ・ (午後 時 分頃)
- ☆ 保管方法 室温 ・ 冷蔵庫

【注意事項】市販の薬はお預かりできません  
内服薬は1回分のみご持参ください

この薬は、保護者に代わって与薬するものです  
与薬によって生ずる症状には、責任を負うものではありません

袖 師 保 育 園

保護者及びそれに代わる者の承認署名 \_\_\_\_\_

日付 (曜日)	受領者サイン	受領時間	与薬者サイン	与薬時刻
日 ( )		:		:

※薬剤情報提供書を添付して下さい (同じ病気で薬を数日飲む場合は初回のみ添付して下さい)