

与薬依頼書（保護者記入）

組 園児名

保護者氏名

病院名		病院・医院	
		主治医（ ）Tel. —	
病名			
与薬月日		月 日 ～ 月 日	
内服薬	薬の種類	・風邪薬 ・抗生物質 ・咳止め ・整腸剤 ・その他（ ）	
	数量	・粉薬（ ）包 ・シロップ（ ）	
	与薬時間	・食前 ・食後 ・（ ）時頃	
	飲み方	・そのまま ・水に溶かす ・その他（具体的に ）	
外用薬	薬の種類	・ぬり薬（部位： ） ・点眼薬（右・左）・点眼薬（右・左） ・その他（ ）	
	与薬の仕方	※詳しく記入してください	

※該当するところに○をつけてください。

	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
受取者							
与薬者							
与薬日付	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
時刻	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分

おきなわ地球こども園