

与薬依頼書

保護者

受診した病院名

1. 服用月日		月	日
2. 服用時間			
	食前	食後	食間
3. 内容 (あてはまるものに○印を)			
風邪薬	咳止め	ぬり薬	
点眼薬	その他()		
4. その他、注意事項			
<p>☆医師の指示のもの1日分(1回分ごと)のみ持参 ☆薬には日付と氏名を記入してください ☆記入したこの用紙と薬と一緒に職員に手渡すこと</p>			
与薬者(※保育園記入)			

初回は(継続の場合は1カ月ごと)、医師による投薬指示書が必要になります。