

(記入例) 与薬依頼票 (保護者記載用) 高岸幼稚園

(下記の項目に記入し、本日の薬1回分を職員にお渡し下さい)

令和 3 年 6 月 1 日 ひかり 組 園児名 たかぎし たかし						
病 名 ウイルス性胃腸炎						
処方した医師または病院名 たかぎし病院						
内服薬	剤型：粉（顆粒）・錠剤・シロップ・その他（ ） 内容：抗生物質・鼻水止め・咳止め・下痢止め・ 整腸剤 ・吐き気止め その他（ ）					
外用薬	内容：塗布 ・ 点眼 ・ 点鼻 ・ その他（ ）					
与薬時間	食前 ・ 食後 ・ おやつ前 ・ おやつ後 その他（ ）					
与薬方法（お子さんの具体的な飲ませ方や塗り方があればご記入下さい）						
薬の保管	常温 ・ 冷蔵					
月 日 保護者印	6/1 高岸	/ 印	/ 印	/ 印	/ 印	/ 印
与薬者	園記入					
与薬時間	園記入					
※与薬依頼票と名前を書いた1回分の薬を1つの袋（透明）に入れて下さい。 ※薬が変更になった場合は、その都度「与薬依頼票」を新たに提出して下さい。						