お 薬 依 頼 書

依頼日：　　年　　月　　日

保育園園長　様

依頼者（保護者）名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

下記のとおり医師の処方を受けましたので、薬を与えて下さい。

組	子ども氏名
受診医院（医師）等名：	
①病名（又は症状）：	
②持参した薬は　　年　　月　　日に　　分処方	
③薬の種類（該当するものに〇） 粉(　　包)・液（シロップ）・外用薬・その他	
④薬の内容 抗生物質・咳止め・下痢止め・風邪薬 外用薬（塗り薬・点眼薬）・その他	
⑤投薬時間 昼食前・昼食後・１５時頃	
⑥注意事項等	

※お薬依頼書の記入は依頼者（保護者）が行ってください。

※「薬剤情報提供書」「薬袋」など、医師の処方された「くすり」であることを確認できる書類を必ず添付してください。添付されない場合は、「くすり」をお預かりすることはできません。

子どもさんの様子をお書きください

日付	子どもの様子	保護者サイン	与薬者サイン
／			
／			
／			
／			
／			
／			
／			
／			
／			
／			