

# お薬の連絡表（与薬依頼表）

依頼日					平成	年	月	日
保護者名								
園児名	男・女				歳	ヶ月		
病名（または症状）								
薬剤情報提供書 : あり ・ なし								
主治医					病院 ・ 医院			
TEL					FAX			

持参した薬は									年	月	日	に処方された	日分のうち本日分	
保管方法									:	室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他（ ）				
内服薬	剤形 : 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 ・ 午後のおやつ前 ・ 午後のおやつ後													
	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ください）														

月日	/	/	/	/	/	/
保護者印						
受付者						
与薬者						
与薬時間 実施状況等						

※ 薬剤情報提供書がある場合は、添付して提出してください。

※ 薬が変更になった場合は、その都度「お薬の連絡表」を新たに提出してください。

# お薬の連絡表（与薬依頼表）

依頼日	平成	年	月	日
保護者名				
園児名	男・女		歳	ヶ月
病名（または症状）				
薬剤情報提供書　：　あり　・　なし				
主治医				
病院　・　医院				
TEL		FAX		

持参した薬は					年	月	日	に処方された		日分	のうち本日分	
保管方法					：　室温　・　冷蔵庫　・　その他（　　）							
内服薬	剤形　：　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　・　午後のおやつ前　・　午後のおやつ後 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ください）												

月日	/	/	/	/	/	/
保護者印						
受付者						
与薬者						
与薬時間 実施状況等						

※ 薬剤情報提供書がある場合は、添付して提出してください。  
 ※ 薬が変更になった場合は、その都度「お薬の連絡表」を新たに提出してください。