

# 与薬依頼書(保護者記載用)

年 月 日

ルーナ保育園園長

保護者名

園児クラス

組 園児名

連絡先(電話)

1	病院:		病院・医院	主治医:	
	病院の連絡先(電話):				
2	病名または症状:				
3	薬の名称:				
	薬の内容: 抗生物質・咳止め・下痢止め・鼻水止め・その他( )				
	飲み薬:		粉( )袋	シロップ( )個	
	外用薬:		塗り薬	貼り薬	目薬 座薬
4	保管: 室温・冷蔵庫・その他( )				
5	与薬時間				
	AMおやつ 前後	昼食 前後	PMおやつ 前後	夕食 前後	指定時間 時 分
6	その他の注意事項				
				受領サイン	与薬サイン
					保護者サイン