

クラス		園児名		保護者名	
主治医		病院・医院	Tel・Fax		
病名(又は症状)					
持参した薬は 年 月 日 日分処方された薬です					
保管方法(該当するものに○) ・室温 ・冷蔵庫 ・その他					
飲み薬	剤型(該当するものに○)				
	粉 ・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 その他( )				
外用薬	内容 塗布 ・点眼 ・点鼻 ・その他( ) 使用箇所( )				
使用する時間 食前 ・食間 ・食後 その他( )					
日付	/	/	/	/	/
受付者					
時間					
与薬者					

☆この用紙は、**薬と一緒に毎回提出**して下さい。  
 ☆薬が変わった場合にはその都度、依頼書を新たに提出して下さい。

クラス		園児名		保護者名	
主治医		病院・医院	Tel・Fax		
病名(又は症状)					
持参した薬は 年 月 日 日分処方された薬です					
保管方法(該当するものに○) ・室温 ・冷蔵庫 ・その他					
飲み薬	剤型(該当するものに○)				
	粉 ・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 その他( )				
外用薬	内容 塗布 ・点眼 ・点鼻 ・その他( ) 使用箇所( )				
使用する時間 食前 ・食間 ・食後 その他( )					
日付	/	/	/	/	/
受付者					
時間					
与薬者					

☆この用紙は、**薬と一緒に毎回提出**して下さい。  
 ☆薬が変わった場合にはその都度、依頼書を新たに提出して下さい。