

与薬依頼書（0,1,2 歳児用）

（保護者記入）

令和 年 月 日

依頼先	認定こども園エンゼル幼稚園
依頼者	保護者氏名
	園児名 (組)
病名（または症状）	
処方病院名	
① 持参した薬	令和 年 月 日 に処方
②保管 (該当するものに○)	室温・冷蔵庫・その他 ()
③薬の剤型	粉 (包) ・ 液 (シロップ) ・ その他 ()
④薬の内容	抗生物質・咳止め・鼻水止め・下痢止め・その他 ()
使用する日時	年 月 日 午前 ・ 午後 時 分 食前 分前・食後 分後・おやつ (10 時・15 時) 分後 その他()

投薬者 ()

（幼稚園記載）

- ・飲ませました 投薬時間 (:) 投薬者 ()
- ・飲ませていません 理由 ()

与薬依頼書（0,1,2 歳児用）

（保護者記入）

令和 年 月 日

依頼先	認定こども園エンゼル幼稚園
依頼者	保護者氏名
	園児名 (組)
病名（または症状）	
処方病院名	
① 持参した薬	令和 年 月 日 に処方
②保管 (該当するものに○)	室温・冷蔵庫・その他 ()
③薬の剤型	粉 (包) ・ 液 (シロップ) ・ その他 ()
④薬の内容	抗生物質・咳止め・鼻水止め・下痢止め・その他 ()
使用する日時	年 月 日 午前 ・ 午後 時 分 食前 分前・食後 分後・おやつ (10 時・15 時) 分後 その他()

投薬者 ()

（幼稚園記載）

- ・飲ませました 投薬時間 (:) 投薬者 ()
- ・飲ませていません 理由 ()