

## 与薬依頼書（0,1,2 歳児用）

（保護者記入）

平成 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）	
病院名	
①持参した薬	年 月 日 に処方
②保管（該当に○）	室温・冷蔵庫・その他（ ）
③薬の剤型	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・外用薬（ ）
使用する日時	年 月 日 午前・午後 時 分 食前・食後・おやつ後 分前 分後 その他（ ）

投与者（ ）

（幼稚園記載）

- 飲ませました 投与時刻（ : ） 投与者サイン（ ）
- 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）

平成 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）	
病院名	
①持参した薬	年 月 日 に処方
②保管（該当に○）	室温・冷蔵庫・その他（ ）
③薬の剤型	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・外用薬（ ）
使用する日時	年 月 日 午前・午後 時 分 食前・食後・おやつ後 分前 分後 その他（ ）

投与者（ ）

（幼稚園記載）

- 飲ませました 投与時刻（ : ） 投与者サイン（ ）
- 飲ませていません 理由（ ）