

与薬依頼書

令和 年 月 日 (曜日)

エンゼルキッズ清和台
エンゼルキッズ山下
エンゼルキッズ多田

園長殿

医師の診断を受けたところ、下記のとおり指示がありましたので
薬の服用をお願いします。

組 _____ 児童名 _____
保護者名 _____

病 院 名	医院 (病院)		
病 名			
処方年月日	令和 年 月 日 (曜日)		
効 用	風邪 咳 下痢 中耳炎 その他 ()		
薬 の 種 類 (預かった数)	・粉 (袋) ・液 シロップ (ケース)		
	・外用薬 (個) ・その他 ()		
服 用 時 間	・食前 ・食間 (時) ・昼食後 ・15時 (おやつ 離乳食後) ・その他 ()		
外用薬の使用方法			
特 記 事 項			
園 記 載 欄			
薬を受け取った人			
薬を飲ませた人	午前	正午	午後
飲ませた時間	時 分	時 分	時 分

----- 報 告 書 -----

令和 年 月 日 (曜日)

_____ さんのお薬は _____ が飲ませ (塗り) ました。