<別紙 5-3>

コピーしてお使いください

九州音楽幼稚園・九州音楽京塚幼稚園

保護者記入

年　　月　　日

与 薬 依 頼 票【外用薬】

1．袋・容器には、名前を大きく記入し、１回ごとに分けてください。
2．与薬依頼票は、飲み薬・ぬり薬を分けて、各１枚ずつ記入してください。
3．お薬は、お知らせ袋またはバインダーの中に必ず入れてください。
4．座薬・解熱剤・市販薬は原則としてお預かりできません。

保護者本人自署		園児氏名	

病名または症状	
処方された病院名	
処方された日	年　　月　　日
薬の種類	目薬・塗り薬・その他(　　)
与薬期間	年　月　日 ～　　年　月　日(※10 日以内)
与薬時間等	食前 ・ 食後 ・ その他(　　)
保管方法	室温 ・ 冷蔵庫 ・その他(　　)
その他注意事項	

※薬の内容・病院の変更がありましたら、再度新しい用紙の提出をお願いします。

園記入

与 薬 依 頼 票【外用薬】

月　日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
与薬した時間	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
与薬者サイン										
保護者サイン										

きりとり

様　　【保護者控え】

月　日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
与薬した時間	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
与薬者サイン										
保護者サイン										