

# くすりの連絡・依頼書(保護者記入用)

幼稚園において、薬を下記のとおり与えることを依頼します。

20 年 月 日記入

依頼先	聖ラファエル幼稚園 ( 組)
依頼者	保護者氏名 印 今日の連絡先電話 — — 園児氏名 ( 歳 か月)
主治医	( 病院 ・ 医院 ) 氏 名 電 話 — —
病名又は、症状	
薬について	①本日持参した薬は、____月____日に処方された____日間分の本日分 ②保管は、室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他 ( ) ③薬の用法 食前 ・ 食後 ・ その他 ( ) ④薬の服用量 1回に 包 錠 その他 ( )
その他の連絡事項	

※薬の袋や容器に園児の氏名と与える日付と時間を書いてください。

## 幼稚園記入欄

処 理 欄	受付者氏名	
	投薬者氏名	
	投薬時刻	20 年 月 日 時 分
承認		