

# 与薬依頼書

別紙の薬剤情報提供書または、お薬手帳の控えの通り、保護者に代わって与薬をお願い致します。依頼通り与薬し、それに対して問題が生じた場合は責任は問いません。

保護者氏名

印

令和 年 月 日

利用者氏名	
薬名	
薬の種類	粉 ・ シロップ ・ 軟膏 ・ 吸入 ・ 錠剤
投薬依頼時間	
薬の飲ませ方 (保管方法)	

以下は保育者が記入します

日付						
受領者サイン						
与薬者サイン						
投薬時間						