

B 与薬依頼確認書

保育園みつばち

令和 年 月 日～ 月 日 の分	
園児名	保護者名
病院名	医院（病院）TEL.
薬の用途	風邪薬 ・ 咳止め ・ 下痢止め ・ 抗生物質 痛み止め ・ 整腸剤 その他（ ）
薬の種類	粉薬・水薬・錠剤・その他（ ）
与薬時間	食前・食後・食間（ 時・ 時） その他（ ）
与薬方法	内服・塗布・その他（ ）
特記事項	薬の飲ませ方：そのまま飲む・水に溶く・砕く・その他
連絡先	園児との関係：
保育園 記入欄	受け取り者： 与薬者：

与薬報告書

令和 年 月 日 児童氏名（ ）

本日お預かりした薬（ ）を（ 時 分）に与薬しました。

与薬者 _____