年

くすり与薬委託書（保育園保管用）

（保護者記入欄）

園児名　　保護者名

日　付	年　　月　　日　（　　）
病　名	
症　状	
病院名	
薬の名前	
薬の種類	
薬の処方日	年　　月　　日
与薬時間	食前　・　食後　・　その他（
その他　注意事項	

朝の体温	℃		
食　欲	あり　・　なし	便の状況	

※薬は必ず1回分に小分けして、薬の袋・容器にお名前を書いてください。

※以下の服薬期間に準じて本用紙をもって与薬に応じます。

薬の名前	
薬の与薬期間	年　　月　　日　～　年　　月　　日
特記事項	

きりとり

（保育園記入欄）

くすり与薬委託書　（保護者控え）

預かり日	年　　月　　日	薬受け取り者名	