月

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	

※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。

※服薬が継続される場合は以下にご記入ください。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　～　　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	

与　薬　確　認　表

※保育園にて記入

与薬日	与薬時間	与薬者名
１日		
２日		
３日		
４日		
５日		
６日		
７日		
８日		
９日		
１０日		
１１日		
１２日		
１３日		
１４日		
１５日		

与薬日	与薬時間	与薬者名
１６日		
１７日		
１８日		
１９日		
２０日		
２１日		
２２日		
２３日		
２４日		
２５日		
２６日		
２７日		
２８日		
２９日		
３０日		
３１日		