慢性・与薬依頼書（保護者記載）

年　　月　　日

クラス		園児名	
与薬期間	年　月　日（　）～　　年　月　日（　）		
薬の種類 （個数記入）	水薬（　）・粉薬（　）・軟膏（　）・目薬（　）		
与薬時間	食前　　食後　　その他（　　時）		
外用薬使用部位			
外用薬使用期限	年　　月　　日		
保護者印			

〈園記載欄〉

日	与薬時刻	与薬者	16		
1			17		
2			18		
3			19		
4			20		
5			21		
6			22		
7			23		
8			24		
9			25		
10			26		
11			27		
12			28		
13			29		
14			30		
15			31		

＊薬は１日毎、１回分に分けて持たせてください。薬にも必ず記名をお願いします。

＊医師による与薬意見書、お薬情報を一緒に提出してください。

＊与薬が必要な日は、こみゅナビ（出欠申請）より必ず連絡をお願いします。