

お薬と薬依頼書 受入者()

依頼日	年 月 日		
クラス名	みどり・きい・あか・あお・もも・そら		
園児名	保護者名		

下記のとおり保護者の責任において与薬を依頼いたします

病名(または症状)			
病院名	薬剤情報提供書発行日	月	日
①持参したくすりは 年 月 日に処方されました			
②くすりの剤型(該当するものに○) 粉・液(シロップ)・ぬり薬・点眼(右・左)・点鼻・その他()			
③くすりの内容 抗生物質・解熱剤・咳止め・下痢止め・整腸剤・かぜ薬・その他()			
④使用する日時(該当するものに○) 昼食前・昼食後・時おやつ前・時おやつ後・その他具体的に()			
保育園記載	与薬者サイン		
	与薬時間	月 日	時 分

お薬と薬依頼書 受入者()

依頼日	年 月 日		
クラス名	みどり・きい・あか・あお・もも・そら		
園児名	保護者名		

下記のとおり保護者の責任において与薬を依頼いたします

病名(または症状)			
病院名	薬剤情報提供書発行日	月	日
①持参したくすりは 年 月 日に処方されました			
②くすりの剤型(該当するものに○) 粉・液(シロップ)・ぬり薬・点眼(右・左)・点鼻・その他()			
③くすりの内容 抗生物質・解熱剤・咳止め・下痢止め・整腸剤・かぜ薬・その他()			
④使用する日時(該当するものに○) 昼食前・昼食後・時おやつ前・時おやつ後・その他具体的に()			
保育園記載	与薬者サイン		
	与薬時間	月 日	時 分

お薬と薬依頼書 受入者()

依頼日	年 月 日		
クラス名	みどり・きい・あか・あお・もも・そら		
園児名	保護者名		

下記のとおり保護者の責任において与薬を依頼いたします

病名(または症状)			
病院名	薬剤情報提供書発行日	月	日
①持参したくすりは 年 月 日に処方されました			
②くすりの剤型(該当するものに○) 粉・液(シロップ)・ぬり薬・点眼(右・左)・点鼻・その他()			
③くすりの内容 抗生物質・解熱剤・咳止め・下痢止め・整腸剤・かぜ薬・その他()			
④使用する日時(該当するものに○) 昼食前・昼食後・時おやつ前・時おやつ後・その他具体的に()			
保育園記載	与薬者サイン		
	与薬時間	月 日	時 分

お薬と薬依頼書 受入者()

依頼日	年 月 日		
クラス名	みどり・きい・あか・あお・もも・そら		
園児名	保護者名		

下記のとおり保護者の責任において与薬を依頼いたします

病名(または症状)			
病院名	薬剤情報提供書発行日	月	日
①持参したくすりは 年 月 日に処方されました			
②くすりの剤型(該当するものに○) 粉・液(シロップ)・ぬり薬・点眼(右・左)・点鼻・その他()			
③くすりの内容 抗生物質・解熱剤・咳止め・下痢止め・整腸剤・かぜ薬・その他()			
④使用する日時(該当するものに○) 昼食前・昼食後・時おやつ前・時おやつ後・その他具体的に()			
保育園記載	与薬者サイン		
	与薬時間	月 日	時 分