

与薬依頼書

与薬依頼書をご記入の上、薬と薬剤情報提供書を添付し、必ず職員に手渡しして下さい。

※「内服薬」は服用回数分、「外用薬」は1ヶ月に1度この与薬依頼書をご提出いただく必要があります。

※解熱剤・市販薬はお預かりできません。

依頼日： 年 月 日

園児氏名		病名 (症状)		受付印	園長印
保護者氏名					
病院名		処方日	年 月 日		

※内服薬は1回分をお持ちください。(水薬は1回分を容器に入れてお持ちください)

持参のものに○印	薬剤内容(薬剤名)	内服時間	投与日時	投与者
内服薬	水薬	昼食：前・後 時間指定の場合 時 分頃	/ :	
	粉薬	おやつ：前・後 時間指定の場合 時 分頃		
	錠剤	その他：		
ご家庭での のませ方				

持参のものに○印	薬剤名	期間	回数・方法・部位など	投与者
外用薬	塗薬	月 日～ 月 日		
	目薬	月 日～ 月 日		
	座薬	月 日～ 月 日		

星の桜保育園

与薬依頼書

与薬依頼書をご記入の上、薬と薬剤情報提供書を添付し、必ず職員に手渡しして下さい。

※「内服薬」は服用回数分、「外用薬」は1ヶ月に1度この与薬依頼書をご提出いただく必要があります。

※解熱剤・市販薬はお預かりできません。

依頼日： 年 月 日

園児氏名		病名 (症状)		受付印	園長印
保護者氏名					
病院名		処方日	年 月 日		

※内服薬は1回分をお持ちください。(水薬は1回分を容器に入れてお持ちください)

持参のものに○印	薬剤内容(薬剤名)	内服時間	投与日時	投与者
内服薬	水薬	昼食：前・後 時間指定の場合 時 分頃	/ :	
	粉薬	おやつ：前・後 時間指定の場合 時 分頃		
	錠剤	その他：		
ご家庭での のませ方				

持参のものに○印	薬剤名	期間	回数・方法・部位など	投与者
外用薬	塗薬	月 日～ 月 日		
	目薬	月 日～ 月 日		
	座薬	月 日～ 月 日		

星の桜保育園