

お薬与薬依頼書

受入者()

依頼日	年 月 日
クラス名	ひかり ・ おひさま ・ にじ ・ そら ・ つき ・ ほし
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 (提出 ・ 未提出)		
①持参したくすりは	年 月 日	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 午前 ・ 午後	時 分

お薬与薬依頼書

受入者()

依頼日	年 月 日
クラス名	ひかり ・ おひさま ・ にじ ・ そら ・ つき ・ ほし
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 (提出 ・ 未提出)		
①持参したくすりは	年 月 日	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 午前 ・ 午後	時 分