

与薬依頼票

本日、保護者に代わり保育園に与薬を依頼いたします

平成 年 月 日

保護者サイン \_\_\_\_\_

クラス	ひよこ コアラ	りす パンダ	うさぎ イルカ	園児名	
病名(症状)					
処方された病医院名					
処方年月日と日数	平成	年	月	日	日分
薬の剤型(個数)	粉薬( )	シロップ( )	目薬( )	塗り薬( ) その他( )	
薬の内容 (印)	抗生剤( )	整腸剤( )	咳止め( )	かぜ薬( ) その他( )	
与薬のタイミング (特定の時刻に与薬することはできかねます)	(印) 昼食前( ) 昼食後( ) その他( )				
外用薬の使用法					
薬剤情報提供書	(印)	あり	なし		
その他注意事項					
受付日	/	/	/	/	/
受付者					
与薬時刻					
与薬者					

\* この用紙は与薬が終了しましたら園に提出して下さい

与薬依頼票

本日、保護者に代わり保育園に与薬を依頼いたします

平成 年 月 日

保護者サイン \_\_\_\_\_

クラス	ひよこ コアラ	りす パンダ	うさぎ イルカ	園児名	
病名(症状)					
処方された病医院名					
処方年月日と日数	平成	年	月	日	日分
薬の剤型(個数)	粉薬( )	シロップ( )	目薬( )	塗り薬( ) その他( )	
薬の内容 (印)	抗生剤( )	整腸剤( )	咳止め( )	かぜ薬( ) その他( )	
与薬のタイミング (特定の時刻に与薬することはできかねます)	(印) 昼食前( ) 昼食後( ) その他( )				
外用薬の使用法					
薬剤情報提供書	(印)	あり	なし		
その他注意事項					
受付日	/	/	/	/	/
受付者					
与薬時刻					
与薬者					

\* この用紙は与薬が終了しましたら園に提出して下さい