

与薬依頼書

下記の通り与薬を依頼し、与薬の責任は保護者と致します。

依頼日	令和 年 月 日 ()
園児名	
保護者名	印
病名(病状)	
体調	★体温 ℃ ★食欲(有 普通 無)
与薬時間	◎ 食前 ◎ 食後 ◎その他 ()
内服薬 種類	・抗生物質 ・風邪薬 ・せき止め ・化膿止め ・その他()
分量	☆水薬 1回 ・ 種類 ・ 一回分 ☆粉薬 1回 ・ 種類 ・ 包 ☆錠剤 1回 ・ 種類 ・ 錠
薬の処方日	平成 年 月 日 (日分)
病院名	TEL
調剤薬局名	TEL

《 お願い 》

※薬は一回分に名前を明記し、薬局からの袋に入れて持参して下さい

※医師の診断を受け、処方された薬に限ります。

与薬依頼書

下記の通り与薬を依頼し、与薬の責任は保護者と致します。

依頼日	令和 年 月 日 ()
園児名	
保護者名	印
病名(病状)	
体調	★体温 ℃ ★食欲(有 普通 無)
与薬時間	◎ 食前 ◎ 食後 ◎その他 ()
内服薬 種類	・抗生物質 ・風邪薬 ・せき止め ・化膿止め ・その他()
分量	☆水薬 1回 ・ 種類 ・ 一回分 ☆粉薬 1回 ・ 種類 ・ 包 ☆錠剤 1回 ・ 種類 ・ 錠
薬の処方日	平成 年 月 日 (日分)
病院名	TEL
調剤薬局名	TEL

《 お願い 》

※薬は一回分に名前を明記し、薬局からの袋に入れて持参して下さい

※医師の診断を受け、処方された薬に限ります。