

与薬依頼書



保護者の責任において下記のとおり与薬を依頼します。

記入日	令和 年 月 日							
保護者名	① TEL ()							
園児名	クラス () ぐみ							
病名								
処方 病院名 および 主治医名	病院 TEL () 主治医 ()							
薬の名前	※処方されたお薬の説明書を必ず提出してください。							
薬の種類	粉末 / シロップ / その他 ()							
薬の内容	抗生物質 / せき止め / その他 ()							
持参 された薬	令和 年 月 日に 処方された薬の本日分	保管方法			常温 / 冷蔵 その他 ()			
使用する 時間帯	昼食前 / 昼食後 / その他 (午前・午後 時ごろ)							
与薬方法								
与薬月日	/	/	/	/	/	/	/	/
与薬 依頼印 (保護者)								
受領者 時刻								
与薬者 時刻								

- ご注意いただきたいこと**
- 薬の袋または容器には必ず記名をお願いします。
 - 与薬の回数(量)は**必ず1回分**をお願いします。シロップは1回分の容器に入れ替えてください。