

与薬依頼書

みや保育園

クラス:園児名	組:		
保護者名			
与薬日	R 年 月 日 ~ R 年 月 日		
薬の種類	粉薬(種類)・シロップ(種類) 塗り薬() 気管支拡張テープ(貼り付け場所:) その他()		
薬の保管方法	室温 冷蔵	与薬時間	食前・食後・その他()
病院名:処方日	:R 年 月 日		
注意事項			

与薬日	/	/	/	/	/	/
受領者						
投薬者						

※同じ病院で同日に処方されたお薬は、1枚の与薬依頼書で対応しますが、
与薬期間が異なる場合には、別々に与薬依頼書を提出してください

※飲み薬は必ず1回分を持ってきてください

※一つずつ名前を記入し、ジップロック等の密閉できる袋に入れてください

※一週間で1枚の対応とします

※保育者に手渡ししてください

与薬依頼書

みや保育園

クラス:園児名	組:		
保護者名			
与薬日	R 年 月 日 ~ R 年 月 日		
薬の種類	粉薬(種類)・シロップ(種類) 塗り薬() 気管支拡張テープ(貼り付け場所:) その他()		
薬の保管方法	室温 冷蔵	与薬時間	食前・食後・その他()
病院名:処方日	:R 年 月 日		
注意事項			

与薬日	/	/	/	/	/	/
受領者						
投薬者						

※同じ病院で同日に処方されたお薬は、1枚の与薬依頼書で対応しますが、
与薬期間が異なる場合には、別々に与薬依頼書を提出してください

※飲み薬は必ず1回分を持ってきてください

※一つずつ名前を記入し、ジップロック等の密閉できる袋に入れてください

※一週間で1枚の対応とします

※保育者に手渡ししてください