

与薬依頼書

平成 年 月 日	保護者名	⑩
クラス	ひ・ぱ・こ り・う・き	園児名
病名		病院名
内服薬①	薬の種類《 粉・水・錠・その他 》 投薬時間《 食（前・間・後） 時 分・その他 》	
内服薬②	薬の種類《 粉・水・錠・その他 》 投薬時間《 食（前・間・後） 時 分・その他 》	
内服薬③	薬の種類《 粉・水・錠・その他 》 投薬時間《 食（前・間・後） 時 分・その他 》	
その他の薬		
☆ 薬の数は 全部で 種類、 回分 ☆		
受付者	与薬者	備考
	時間	：

平成 年 月 日	
クラス	ひ・ぱ・こ り・う・き
名前	
与薬依頼書にもとづき 与薬しました。 七飯ほんちよう保育園	
受付者	
与薬者	
時間	：

- ◎ 薬の袋・入れ物への記名も必ず確認して下さい。 ◎ 薬の数は種類と共に必ず記入して下さい。
- ◎ 「点眼薬」「塗り薬」などは「その他」へ記入して下さい。 ◎ 与薬依頼書と薬は、必ず保育士に手渡して下さい。
- ☆ 保護者名欄への捺印をもって、七飯ほんちよう保育園 与薬規則に同意いただいたこととなります。

与薬依頼書

平成 年 月 日	保護者名	⑩
クラス	ひ・ぱ・こ り・う・き	園児名
病名		病院名
内服薬①	薬の種類《 粉・水・錠・その他 》 投薬時間《 食（前・間・後） 時 分・その他 》	
内服薬②	薬の種類《 粉・水・錠・その他 》 投薬時間《 食（前・間・後） 時 分・その他 》	
内服薬③	薬の種類《 粉・水・錠・その他 》 投薬時間《 食（前・間・後） 時 分・その他 》	
その他の薬		
☆ 薬の数は 全部で 種類、 回分 ☆		
受付者	与薬者	備考
	時間	：

平成 年 月 日	
クラス	ひ・ぱ・こ り・う・き
名前	
与薬依頼書にもとづき 与薬しました。 七飯ほんちよう保育園	
受付者	
与薬者	
時間	：

- ◎ 薬の袋・入れ物への記名も必ず確認して下さい。 ◎ 薬の数は種類と共に必ず記入して下さい。
- ◎ 「点眼薬」「塗り薬」などは「その他」へ記入して下さい。 ◎ 与薬依頼書と薬は、必ず保育士に手渡して下さい。
- ☆ 保護者名欄への捺印をもって、七飯ほんちよう保育園 与薬規則に同意いただいたこととなります。