

与薬依頼書

no. _____

no. _____

平成	年	月	日	保護者名		⑩
クラス	ぱ・こ・り う・き・他		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		確認者		時間
						:

平成	年	月	日
クラス	ぱ・こ・り う・き・他		
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		確認者	
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

no. _____

no. _____

平成	年	月	日	保護者名		⑩
クラス	ぱ・こ・り う・き・他		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		確認者		時間
						:

平成	年	月	日
クラス	ぱ・こ・り う・き・他		
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		確認者	
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。