

与薬依頼書

令和 年 月 日		保護者名					
クラス			園児名				
病 名			病院名				
薬の説明書		☐ 提出したら ☒ (初回は必ず提出)					
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 》					
【点眼】⇒目《右・左・両》 (複数ある場合)《順番 /間隔(分)空ける》							
【軟膏】⇒塗る部位《 》 ※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	:

- 薬と、薬の入れ物にも必ず記名して下さい。
- 与薬依頼書と薬は、必ず職員に手渡ししてください。(とん服薬は受け取れません)
- 保護者の自筆の記入をもって与薬規則に同意を頂いた事となります。

令和 年 月 日	
クラス	
名 前	
依頼書にもとづき与薬しました 認定こども園 七飯ほんちょう保育園	
受付者	
与薬者	確認者
時間	:

与薬依頼書

令和 年 月 日		保護者名					
クラス			園児名				
病 名			病院名				
薬の説明書		☐ 提出したら ☒ (初回は必ず提出)					
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 》					
【点眼】⇒目《右・左・両》 (複数ある場合)《順番 /間隔(分)空ける》							
【軟膏】⇒塗る部位《 》 ※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	:

- 薬と、薬の入れ物にも必ず記名して下さい。
- 与薬依頼書と薬は、必ず職員に手渡ししてください。(とん服薬は受け取れません)
- 保護者の自筆の記入をもって与薬規則に同意を頂いた事となります。

令和 年 月 日	
クラス	
名 前	
依頼書にもとづき与薬しました 認定こども園 七飯ほんちょう保育園	
受付者	
与薬者	確認者
時間	: