

# 与薬依頼票

年 月 日

園長 殿

組 園児名

保護者名

## 与薬についての約束事項

- ・薬は、医師の指示によるものであること(一般売薬はお受けできません。)
- ・薬は一回分を、薬袋又は医師の指示ラベルの付いたビンに入れてください。
- ・この依頼書は、与薬する日ごとに薬と一緒に職員に手渡ししてください。

病名(又は症状)	月日	受領者印	投与時間	投与者印
	/		:	
<u>くすりの剤型</u> (該当するものに○、数も記入)	/		:	
・粉( 袋)・液(シロップ)	/		:	
・錠剤( 錠)	/		:	
・塗り薬( 個)・その他( )	/		:	
<u>くすりの保管(該当するものに○)</u>	/		:	
・室温 ・冷蔵庫	/		:	
・その他( )	/		:	
<u>くすりの内容(該当するものに○)</u>	/		:	
・抗生物質 ・解熱剤	/		:	
・下痢止め ・風邪薬 ・外用薬	/		:	
・その他( )	/		:	
<u>服用方法</u> (食後・食前・食間) 分	/		:	
その他具体的に	/		:	
<u>その他の注意事項</u>	/		:	
	/		:	

# 与薬依頼票

年 月 日

園長 殿

組 園児名

保護者名

## 与薬についての約束事項

- ・薬は、医師の指示によるものであること(一般売薬はお受けできません。)
- ・薬は一回分を、薬袋又は医師の指示ラベルの付いたビンに入れてください。
- ・この依頼書は、与薬する日ごとに薬と一緒に職員に手渡ししてください。

病名(又は症状)	月日	受領者印	投与時間	投与者印
	/		:	
<u>くすりの剤型</u> (該当するものに○、数も記入)	/		:	
・粉( 袋)・液(シロップ)	/		:	
・錠剤( 錠)	/		:	
・塗り薬( 個)・その他( )	/		:	
<u>くすりの保管(該当するものに○)</u>	/		:	
・室温 ・冷蔵庫	/		:	
・その他( )	/		:	
<u>くすりの内容(該当するものに○)</u>	/		:	
・抗生物質 ・解熱剤	/		:	
・下痢止め ・風邪薬 ・外用薬	/		:	
・その他( )	/		:	
<u>服用方法</u> (食後・食前・食間) 分	/		:	
その他具体的に	/		:	
<u>その他の注意事項</u>	/		:	
	/		:	