

与薬依頼書

施設名 ゆめのいろ保育園中野

与薬依頼書をご記入の上、薬と薬剤情報提供書を添付し、必ず職員に手渡ししてください。

※「内服薬」は服用回数分、「外用薬」は1ヶ月に1度この与薬依頼書をご提出いただく必要があります。

※解熱剤・市販薬はお預かりできません。

依頼日: 20 年 月 日

園児氏名		病名(症状)			
保護者氏名	①				受付印
病院名		処方日	20 年 月 日	①	投与確認後 ①

※内服薬は1回分をお持ちください。(水薬は1回分を容器に入れてお持ちください)

持参のものに○印	調剤内容(薬剤名)	内服時間	投与日時	投与者
内服薬	水薬 ○	昼食 : 前・後 時間指定の場合 時 分頃	/ : :	①
	粉薬 ○	おやつ : 前・後 時間指定の場合 時 分頃		
	錠剤 ○	その他 :		
ご家庭での飲ませ方				

持参のものに○印	薬剤名	期間	回数・方法・部位など	投与者
外用薬	塗薬 ○	月 日 ~ 月 日		①
	目薬 ○	月 日 ~ 月 日		①
	坐薬 ○	月 日 ~ 月 日		①

与薬依頼書

施設名 ゆめのいろ保育園中野

与薬依頼書をご記入の上、薬と薬剤情報提供書を添付し、必ず職員に手渡ししてください。

※「内服薬」は服用回数分、「外用薬」は1ヶ月に1度この与薬依頼書をご提出いただく必要があります。

※解熱剤・市販薬はお預かりできません。

依頼日: 20 年 月 日

園児氏名		病名(症状)			
保護者氏名	①				受付印
病院名		処方日	20 年 月 日	①	投与確認後 ①

※内服薬は1回分をお持ちください。(水薬は1回分を容器に入れてお持ちください)

持参のものに○印	調剤内容(薬剤名)	内服時間	投与日時	投与者
内服薬	水薬 ○	昼食 : 前・後 時間指定の場合 時 分頃	/ : :	①
	粉薬 ○	おやつ : 前・後 時間指定の場合 時 分頃		
	錠剤 ○	その他 :		
ご家庭での飲ませ方				

持参のものに○印	薬剤名	期間	回数・方法・部位など	投与者
外用薬	塗薬 ○	月 日 ~ 月 日		①
	目薬 ○	月 日 ~ 月 日		①
	坐薬 ○	月 日 ~ 月 日		①