

与薬依頼書(長期用)

- ★ 園での与薬は、医師の処方した薬に限ります
- ★ 内服薬は、1回分のみ毎日手渡しで渡してください。
- ★ 外用薬は、原則毎日手渡し、持ち帰りさせていただきます。
- ★ 薬剤情報は初回のみ担任にお渡してください
- ★ 印鑑や記入もれがある場合は、受け付けません。

平成 年 月 日() ~ 月 日()

組

園児名

保護者名

印

(1)病名()
 症状 ()

(2)服用・塗布時間
 食(前・後)・その他()

(3)薬の内容
 ()

(4)薬の数
 粉薬(包)・塗り薬(個)
 その他() (個)

(5)保管
 室温・冷蔵庫

(6)その他注意事項

白鳩チルドレンセンター 八雲中

日付		/	/	/	/	/	/
薬剤	受領印						
	看護師印						
与薬	実行時間	:	:	:	:	:	:
	実行者印						

与薬依頼書(長期用)

- ★ 園での与薬は、医師の処方した薬に限ります
- ★ 内服薬は、1回分のみ毎日手渡しで渡してください。
- ★ 外用薬は、原則毎日手渡し、持ち帰りさせていただきます。
- ★ 薬剤情報は初回のみ担任にお渡してください
- ★ 印鑑や記入もれがある場合は、受け付けません。

平成 年 月 日() ~ 月 日()

組

園児名

保護者名

印

(1)病名()
 症状 ()

(2)服用・塗布時間
 食(前・後)・その他()

(3)薬の内容
 ()

(4)薬の数
 粉薬(包)・塗り薬(個)
 その他() (個)

(5)保管
 室温・冷蔵庫

(6)その他注意事項

白鳩チルドレンセンター 八雲中

日付		/	/	/	/	/	/
薬剤	受領印						
	看護師印						
与薬	実行時間	:	:	:	:	:	:
	実行者印						