

与 薬 依 頼 書(頓服薬)

※医師により処方された薬のみ与薬致します。
座薬・市販の薬は与薬依頼書があっても与薬できません。
※下記の通り与薬を依頼し、与薬の責任は保護者とします。

受け取り印			与薬者印		
時間	:	④	時間	:	④

依 頼 日		年 月 日 ()					
園 児 名							
保 護 者 名							
病 名 (症 状)							
与 薬 時 刻		家庭での最終与薬時刻 時 分					
		保育園での与薬時刻 ・昼食前 ・昼食後 ・その他 (時 分頃)					
内 服 薬	種類	()					
	分類	水薬	与 薬 方 法	そのまま飲める その他 ()			
		粉薬 1 回 包		水に溶く・そのまま飲める その他 ()			
		錠剤 1 回 錠		砕く・そのまま飲める その他 ()			
外 用 薬	効果	けいれん止め・痛み止め その他 ()					
	種類	ぬり薬	目 薬				
		湿布薬	(その他)				

与 薬 依 頼 書(頓服薬)

受け取り印			与薬者印		
時間	:	④	時間	:	④

※医師により処方された薬のみ与薬致します。
座薬・市販の薬は与薬依頼書があっても与薬できません。
※下記の通り与薬を依頼し、与薬の責任は保護者とします。

依 頼 日		年 月 日 ()					
園 児 名							
保 護 者 名							
病 名 (症 状)							
与 薬 時 刻		家庭での最終与薬時刻 時 分					
		保育園での与薬時刻 ・昼食前 ・昼食後 ・その他 (時 分頃)					
内 服 薬	種類	()					
	分類	水薬	与 薬 方 法	そのまま飲める その他 ()			
		粉薬 1 回 包		水に溶く・そのまま飲める その他 ()			
		錠剤 1 回 錠		砕く・そのまま飲める その他 ()			
外 用 薬	効果	けいれん止め・痛み止め その他 ()					
	種類	ぬり薬	目 薬				
		湿布薬	(その他)				

返 却 日	お子様の名前
年 月 日	

返 却 日	お子様の名前
年 月 日	