

お薬依頼書

- ・ 記入のうえ、お薬と一緒にお渡してください。
- ・ 解熱剤、風邪薬、下痢止め、保湿剤等はお預かりできません。
※但し、熱性痙攣がある方は例外になりますので、保育園にご相談下さい。
- ・ 今回処方されたお薬を一回分にして、名前を記入してください。
- ・ 薬剤情報提供所がある場合は提出してください。

依頼日： 年 月 日		
依頼者 保護者氏名 園児氏名		
病名	病院名	処方年月日 年 月 日
処方内容 (薬名)		
薬の種類	粉 () 包・水薬・その他 ()	
投与時間	食前・食後 その他 ()	

受領者サイン

投与者サイン

投与時刻 時 分 投与

お薬依頼書

- ・ 記入のうえ、お薬と一緒にお渡してください。
- ・ 解熱剤、風邪薬、下痢止め、保湿剤等はお預かりできません。
※但し、熱性痙攣がある方は例外になりますので、保育園にご相談下さい。
- ・ 今回処方されたお薬を一回分にして、名前を記入してください。
- ・ 薬剤情報提供所がある場合は提出してください。

依頼日： 年 月 日		
依頼者 保護者氏名 園児氏名		
病名	病院名	処方年月日 年 月 日
処方内容 (薬名)		
薬の種類	粉 () 包・水薬・その他 ()	
投与時間	食前・食後 その他 ()	

受領者サイン

投与者サイン

投与時刻 時 分 投与