

お薬依頼書

◎①薬、②依頼書、③薬の説明書（初日のみ、コピー可）と一緒に職員に手渡し

◎薬は**1回分**のみ ◎薬の袋（容器）にも忘れず**記名**

組 園児氏名				
依頼日	令和 年 月 日			
医療機関名				
薬の種類 (合計__包)	内服: 抗生剤・咳、鼻水止め・整腸剤 抗アレルギー剤・他() 外用: 塗り薬・点眼・他()			
投薬時間	昼食後・昼食前・他()			
※注意事項				
園記入	受付者	投薬者	確認者	投薬時刻
				:

お薬依頼書

◎①薬、②依頼書、③薬の説明書（初日のみ、コピー可）と一緒に職員に手渡し

◎薬は**1回分**のみ ◎薬の袋（容器）にも忘れず**記名**

組 園児氏名				
依頼日	令和 年 月 日			
医療機関名				
薬の種類 (合計__包)	内服: 抗生剤・咳、鼻水止め・整腸剤 抗アレルギー剤・他() 外用: 塗り薬・点眼・他()			
投薬時間	昼食後・昼食前・他()			
※注意事項				
園記入	受付者	投薬者	確認者	投薬時刻
				:

お薬依頼書

◎①薬、②依頼書、③薬の説明書（初日のみ、コピー可）と一緒に職員に手渡し

◎薬は**1回分**のみ ◎薬の袋（容器）にも忘れず**記名**

組 園児氏名				
依頼日	令和 年 月 日			
医療機関名				
薬の種類 (合計__包)	内服: 抗生剤・咳、鼻水止め・整腸剤 抗アレルギー剤・他() 外用: 塗り薬・点眼・他()			
投薬時間	昼食後・昼食前・他()			
※注意事項				
園記入	受付者	投薬者	確認者	投薬時刻
				:

お薬依頼書

◎①薬、②依頼書、③薬の説明書（初日のみ、コピー可）と一緒に職員に手渡し

◎薬は**1回分**のみ ◎薬の袋（容器）にも忘れず**記名**

組 園児氏名				
依頼日	令和 年 月 日			
医療機関名				
薬の種類 (合計__包)	内服: 抗生剤・咳、鼻水止め・整腸剤 抗アレルギー剤・他() 外用: 塗り薬・点眼・他()			
投薬時間	昼食後・昼食前・他()			
※注意事項				
園記入	受付者	投薬者	確認者	投薬時刻
				: