

与薬依頼票

以下のとおり、与薬を依頼します。

年 月 日記

1、園児名				
2、保護者氏名				
3、処方先（病院名）				
4、病名（症状）				
5、処方日	年	月	日	
6、薬の内容	抗生物質・解熱剤・咳止め・下痢止め・点眼薬 かぜ薬・外用薬（ ）その他（ ） ※お薬と一緒に薬剤情報提供書またはお薬手帳の 提出をお願い致します。			
7、薬の剤型・1回量	粉薬 包・水薬（シロップ） 外用薬（ ）	c c	（ ）	
8、薬の保管・管理	室温・冷蔵庫・その他（ ）			
9、与薬時間	食前・食間・食後・その他（ ）			
10、外用薬の使用法				
11、その他注意事項	受領者 サイン			
		月	日	
	投与者 サイン			
		月	日	時

与薬依頼票

以下のとおり、与薬を依頼します。

年 月 日記

1、園児名				
2、保護者氏名				
3、処方先（病院名）				
4、病名（症状）				
5、処方日	年	月	日	
6、薬の内容	抗生物質・解熱剤・咳止め・下痢止め・点眼薬 かぜ薬・外用薬（ ）その他（ ） ※お薬と一緒に薬剤情報提供書またはお薬手帳の 提出をお願い致します。			
7、薬の剤型・1回量	粉薬 包・水薬（シロップ） 外用薬（ ）	c c	（ ）	
8、薬の保管・管理	室温・冷蔵庫・その他（ ）			
9、与薬時間	食前・食間・食後・その他（ ）			
10、外用薬の使用法				
11、その他注意事項	受領者 サイン			
		月	日	
	投与者 サイン			
		月	日	時