

<外用薬>		<u>お薬依頼書</u>	
下記に記入のうえ、担任に薬と一緒に渡してください。解熱剤・市販の薬は、お預かりしません。 ※必ず職員に声をかけて下さい (太字内を詳しく記入して下さい)			
1週間に1枚の提出可			
依頼日 令和 年 月 日 依頼先 せいじん 保育園			
依頼者 園児名 _____		保護者名 _____ 印	
病名及び症状		病院名	処方日 R、年 月 日
薬の剤型	塗薬・点眼薬・その他 ()		
薬の内容	投与方法・その他		
使用時間	昼食前 _____ 時・昼食後 _____ 時 ・ その他		
*投与者: _____ 時 _____ 印 *投与者: _____ 時 _____ 印			
受付者: _____ 時 _____ 印 *投与者: _____ 時 _____ 印 *投与者: _____ 時 _____ 印			
*投与者: _____ 時 _____ 印 *投与者: _____ 時 _____ 印			

<<外用薬> >		<u>お薬依頼書</u>	
下記に記入のうえ、担任に薬と一緒に渡してください。解熱剤・市販の薬は、お預かり致しません。 ※必ず職員に声をかけて下さい (太字内を詳しく記入して下さい)			
1週間に1枚の提出可			
依頼日 令和 年 月 日 依頼先 せいじん 保育園			
依頼者 園児名 _____		保護者名 _____ 印	
病名及び症状		病院名	処方日 R、年 月 日
薬の剤型	塗薬・点眼薬・その他 ()		
薬の内容	投与方法・その他		
使用時間	昼食前 _____ 時・昼食後 _____ 時 ・ その他		
*投与者: _____ 時 _____ 印 *投与者: _____ 時 _____ 印			
受付者: _____ 時 _____ 印 *投与者: _____ 時 _____ 印 *投与者: _____ 時 _____ 印			
*投与者: _____ 時 _____ 印 *投与者: _____ 時 _____ 印			