

与薬依頼書(保護者記載用)

つなぐ保育園

令和 年 月 日

依頼者 保護者氏名 印

クラス名 園児名

服用日 月 日 ( )

朝飲んだ時間 時 分

飲ませる時間 食前 食後 その他 時

病院名

病名(症状)

薬の種類 粉( 包) シロップ、外用薬

備考

\*守りましょう

- ◎薬は1回分ずつ持たせましょう。
- ◎粉薬の袋や入れ物には毎回、名前の記入をして下さい。
- ◎依頼書に記入及び捺印は必ずおねがいします。
- ◎解熱剤、座薬は園では使用する事は出来ません。
- ◎数日間続けて飲む場合も、毎日必ず依頼書を添えて下さい。

投与者サイン 時 分

与薬依頼書(保護者記載用)

つなぐ保育園

令和 年 月 日

依頼者 保護者氏名 印

クラス名 園児名

服用日 月 日 ( )

朝飲んだ時間 時 分

飲ませる時間 食前 食後 その他 時

病院名

病名(症状)

薬の種類 粉( 包) シロップ、外用薬

備考

\*守りましょう

- ◎薬は1回分ずつ持たせましょう。
- ◎粉薬の袋や入れ物には毎回、名前の記入をして下さい。
- ◎依頼書に記入及び捺印は必ずおねがいします。
- ◎解熱剤、座薬は園では使用する事は出来ません。
- ◎数日間続けて飲む場合も、毎日必ず依頼書を添えて下さい。

投与者サイン 時 分