

与薬依頼票	
(保護者記載用)	
平成 年 月 日	
依頼先	保育園名： <b>ルンビニー</b> 保育園 組
依頼者	保護者氏名： _____ 連絡先・電話 _____ こども氏名： _____ 歳
病院名	病院 ( ) 科 _____ 電話 _____ 医院
病名 (又は 症状)	
<p>(該当するものに○、または明記)</p> <p>(1) 持参したくすりは、平成 年 月 日に処方された 日分のうちの本日分です</p> <p>(2) 保管は、室温・冷蔵庫・その他 ( )</p> <p>(3) くすりの内容 抗生物質・解熱剤・咳止め・下痢止め・風邪薬・外用薬 ( )</p> <p>(4) くすりの剤型・1回量          &lt;1回量&gt; 粉薬 ( ) 包          水薬(シロップ) 1回分          外用薬 ( ) ;その他 ( )</p> <p>(5) 与薬する時 食前 ・ 食後 ・ その他</p> <p>(6) 外用薬などの使用法</p> <p>(7) その他の注意事項</p> <p style="text-align: right;"><b>★薬剤情報提供書を添付して下さい★</b></p>	
保育園記載	
受領者サイン :	
保管者サイン :	
与薬者サイン : _____ 与薬時間 午前 ・ 午後 _____ 時 _____ 分	
実施状況など	

与薬依頼票	
(保護者記載用)	
平成 年 月 日	
依頼先	保育園名： <b>ルンビニー</b> 保育園 組
依頼者	保護者氏名： _____ 連絡先・電話 _____ こども氏名： _____ 歳
病院名	病院 ( ) 科 _____ 電話 _____ 医院
病名 (又は 症状)	
<p>(該当するものに○、または明記)</p> <p>(1) 持参したくすりは、平成 年 月 日に処方された 日分のうちの本日分です</p> <p>(2) 保管は、室温・冷蔵庫・その他 ( )</p> <p>(3) くすりの内容 抗生物質・解熱剤・咳止め・下痢止め・風邪薬・外用薬 ( )</p> <p>(4) くすりの剤型・1回量          &lt;1回量&gt; 粉薬 ( ) 包          水薬(シロップ) 1回分          外用薬 ( ) ;その他 ( )</p> <p>(5) 与薬する時 食前 ・ 食後 ・ その他</p> <p>(6) 外用薬などの使用法</p> <p>(7) その他の注意事項</p> <p style="text-align: right;"><b>★薬剤情報提供書を添付して下さい★</b></p>	
保育園記載	
受領者サイン :	
保管者サイン :	
与薬者サイン : _____ 与薬時間 午前 ・ 午後 _____ 時 _____ 分	
実施状況など	