

雄物川保育園 与薬依頼書 令和 年 月 日(No.)

クラス		園児名		保護者名	
主治医	病院・医院		Tel・Fax		
病名(又は症状)					
薬剤情報又は薬名が分かる物をお持ち下さい					
持参した薬は 年 月 日 日分処方された薬です					
保管方法(該当するものに○) ・室温 ・冷蔵庫 ・その他					
飲み薬	剤型(該当するものに○)				
	粉 ・錠剤 ・シロップ その他()				
	内容 抗生物質・鼻水・咳・下痢・整腸剤 その他()				
外用薬	内容 塗布 ・点眼 ・点鼻 ・その他() 使用箇所()				
使用する時間 食前 ・食間 ・食後 その他()					
日付	/	/	/	/	/
受付者					
時間					
与薬者					

☆この用紙は、薬と一緒に毎回提出してください。

☆薬が変わった場合にはその都度、依頼書を新たに提出してください。

☆薬は登園時玄関の職員に手渡しし、連絡帳にもご記入ください。

雄物川保育園 与薬依頼書 令和 年 月 日(No.)

クラス		園児名		保護者名	
主治医	病院・医院		Tel・Fax		
病名(又は症状)					
薬剤情報又は薬名が分かる物をお持ち下さい					
持参した薬は 年 月 日 日分処方された薬です					
保管方法(該当するものに○) ・室温 ・冷蔵庫 ・その他					
飲み薬	剤型(該当するものに○)				
	粉 ・錠剤 ・シロップ その他()				
	内容 抗生物質・鼻水・咳・下痢・整腸剤 その他()				
外用薬	内容 塗布 ・点眼 ・点鼻 ・その他() 使用箇所()				
使用する時間 食前 ・食間 ・食後 その他()					
日付	/	/	/	/	/
受付者					
時間					
与薬者					

☆この用紙は、薬と一緒に毎回提出してください。

☆薬が変わった場合にはその都度、依頼書を新たに提出してください。

☆薬は登園時玄関の職員に手渡しし、連絡帳にもご記入ください。