

※ 与薬依頼票 ※

下記の項目を記入し、今日1日分の薬といっしょに保育士へお渡し下さい。

〈児童氏名〉 _____ 〈クラス名〉 _____

〈病名または症状〉 _____

〈薬の種類〉粉薬・水薬・ぬり薬・目薬・その他()

〈薬の保管〉室温・冷蔵庫・その他()

〈与薬時間〉食前・食後・食間・その他()

〈処方した病院名〉 _____

〈薬の処方日〉 平成 年 月 日

〈与薬日〉 平成 年 月 日

〈その他、注意する事など〉

〈保護者氏名〉 _____ 印

~~*~* 保育園記入欄 *~*~*~*

〈受領者名〉 _____ 〈与薬者名〉 _____

※ 与薬依頼票 ※

下記の項目を記入し、今日1日分の薬といっしょに保育士へお渡し下さい。

〈児童氏名〉 _____ 〈クラス名〉 _____

〈病名または症状〉 _____

〈薬の種類〉粉薬・水薬・ぬり薬・目薬・その他()

〈薬の保管〉室温・冷蔵庫・その他()

〈与薬時間〉食前・食後・食間・その他()

〈処方した病院名〉 _____

〈薬の処方日〉 平成 年 月 日

〈与薬日〉 平成 年 月 日

〈その他、注意する事など〉

〈保護者氏名〉 _____ 印

~~*~* 保育園記入欄 *~*~*~*

〈受領者名〉 _____ 〈与薬者名〉 _____

※ 与薬依頼票 ※

下記の項目を記入し、今日1日分の薬といっしょに保育士へお渡し下さい。

〈児童氏名〉 _____ 〈クラス名〉 _____

〈病名または症状〉 _____

〈薬の種類〉粉薬・水薬・ぬり薬・目薬・その他()

〈薬の保管〉室温・冷蔵庫・その他()

〈与薬時間〉食前・食後・食間・その他()

〈処方した病院名〉 _____

〈薬の処方日〉 平成 年 月 日

〈与薬日〉 平成 年 月 日

〈その他、注意する事など〉

〈保護者氏名〉 _____ 印

~~*~* 保育園記入欄 *~*~*~*

〈受領者名〉 _____ 〈与薬者名〉 _____

※ 与薬依頼票 ※

下記の項目を記入し、今日1日分の薬といっしょに保育士へお渡し下さい。

〈児童氏名〉 _____ 〈クラス名〉 _____

〈病名または症状〉 _____

〈薬の種類〉粉薬・水薬・ぬり薬・目薬・その他()

〈薬の保管〉室温・冷蔵庫・その他()

〈与薬時間〉食前・食後・食間・その他()

〈処方した病院名〉 _____

〈薬の処方日〉 平成 年 月 日

〈与薬日〉 平成 年 月 日

〈その他、注意する事など〉

〈保護者氏名〉 _____ 印

~~*~* 保育園記入欄 *~*~*~*

〈受領者名〉 _____ 〈与薬者名〉 _____