

## 与薬依頼書

年 月 日

保護者氏名

印

組	園児名：
与薬時間	食前・食後・その他( 時 分)
病名	
病院名	
薬の種類	粉( )包・錠剤( )錠 水薬・目薬・塗り薬・その他( )
どんな薬? わかる範囲で記入 してください	
注意事項	

### ※注意事項※

- ・ジップロック等の袋に入れてください。
- ・薬は1回ずつに分け、袋・薬の袋に名前を記入してください。
- ・薬を依頼したい場合は、事前に園長にご相談ください。
- ・薬は直接職員にお渡しください。
- ・市販の薬はお預かりできません。
- ・今回の病気で処方された薬のみお預かり致します。

令和 年 月 日

様

本日お預かりしました薬を 時 分に与薬しました。

預かった者： \_\_\_\_\_

与薬者： \_\_\_\_\_

## 与薬依頼書

年 月 日

保護者氏名

印

組	園児名：
与薬時間	食前・食後・その他( 時 分)
病名	
病院名	
薬の種類	粉( )包・錠剤( )錠 水薬・目薬・塗り薬・その他( )
どんな薬? わかる範囲で記入 してください	
注意事項	

### ※注意事項※

- ・ジップロック等の袋に入れてください。
- ・薬は1回ずつに分け、袋・薬の袋に名前を記入してください。
- ・薬を依頼したい場合は、事前に園長にご相談ください。
- ・薬は直接職員にお渡しください。
- ・市販の薬はお預かりできません。
- ・今回の病気で処方された薬のみお預かり致します。

令和 年 月 日

様

本日お預かりしました薬を 時 分に与薬しました。

預かった者： \_\_\_\_\_

与薬者： \_\_\_\_\_