

与薬依頼書

医師により下記の通り指示・処方を受けましたので、与薬について下記の通り連絡します

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

園児氏名		生年月日	平成 年 月 日
依頼日	平成 年 月 日	登園直前の体温	°C

病名・症状			
病院名	電話番号		
処方医療機関名	処方日	平成 年 月 日	
薬の種類	粉薬 ( ) 種類・水薬 ( ) 種類・錠剤 ( ) 種類・その他 ( )		
保管方法	常温 冷蔵庫 その他		
服用時間	食前 食後 食間 時間指定 ( : )		

保育室記入欄

受付日	/	/	/	/	/
受領サイン					
与薬時間	:	:	:	:	:
与薬者サイン					
確認者サイン					

与薬依頼書

医師により下記の通り指示・処方を受けましたので、与薬について下記の通り連絡します

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

園児氏名		生年月日	平成 年 月 日
依頼日	平成 年 月 日	登園直前の体温	°C

病名・症状			
病院名	電話番号		
処方医療機関名	処方日	平成 年 月 日	
薬の種類	粉薬 ( ) 種類・水薬 ( ) 種類・錠剤 ( ) 種類・その他 ( )		
保管方法	常温 冷蔵庫 その他		
服用時間	食前 食後 食間 時間指定 ( : )		

保育室記入欄

受付日	/	/	/	/	/
受領サイン					
与薬時間	:	:	:	:	:
与薬者サイン					
確認者サイン					