

与薬依頼書

令和 年 月 日

(組)園児名 男・女 保護者名 印

下記の通り、保護者にかわり、与薬をお願い致します。

保管	室温・冷蔵庫・その他()
与薬時間	食前・食間・食後 または 午前・午後 時 分
与薬方法	内服・塗布・点眼・点鼻・点耳 その他()
与薬の種類	粉薬()包・シロップ()本・錠剤()錠 軟膏・点眼薬・点鼻薬・点耳薬 その他()
飲ませ方・使用方法	ご家庭での飲ませ方・使用方法をご記入ください 例:コップに少量の水で溶かす 例:薄くのばして塗る ()
受領者名・日時	() 月 日() 時 分
保管者名	()
与薬者名・日時	() 月 日() 午前・午後 時 分

※下記の内容を確認して□にレ点を入れてください。

「与薬についての同意書」「お薬説明書」は与薬初日に提出しました。

園での与薬は()日目です。

持参した薬は1回分です。

薬にクラス名・園児名は記入しました。

与薬依頼書

令和 年 月 日

(組)園児名 男・女 保護者名 印

下記の通り、保護者にかわり、与薬をお願い致します。

保管	室温・冷蔵庫・その他()
与薬時間	食前・食間・食後 または 午前・午後 時 分
与薬方法	内服・塗布・点眼・点鼻・点耳 その他()
与薬の種類	粉薬()包・シロップ()本・錠剤()錠 軟膏・点眼薬・点鼻薬・点耳薬 その他()
飲ませ方・使用方法	ご家庭での飲ませ方・使用方法をご記入ください 例:コップに少量の水で溶かす 例:薄くのばして塗る ()
受領者名・日時	() 月 日() 時 分
保管者名	()
与薬者名・日時	() 月 日() 午前・午後 時 分

※下記の内容を確認して□にレ点を入れてください。

「与薬についての同意書」「お薬説明書」は与薬初日に提出しました。

園での与薬は()日目です。

持参した薬は1回分です。

薬にクラス名・園児名は記入しました。