

お薬の依頼書

お薬を飲ませるのは医療行為です。
 やむを得ず持参される場合は記入の上、職員に薬と一緒にお渡し下さい。
 ※薬には必ず名前を記入して下さい。
 ※水薬は別の容器に1回分に分けて持参下さい。
 ※医療機関からの処方薬のみとさせていただきます。
 ※解熱剤はお預かり出来ません。

依頼日	年	月	日
クラス	組		
園児名	保護者名		サイン
病名	病院名	処方日 年 月	
(薬剤情報提供書 有・無) 有の方は、提示をお願いします。			
薬の処方内容(該当するものに○印を付け、記入して下さい。)			
・抗生物質 ・下痢止め ・咳止め ・抗アレルギー剤			
・その他()			
・外用薬 (塗り薬 ・ 目薬)			
・粉(1回 袋) ・液(シロップ cc ・ 目盛り)			
・錠剤(1回 錠) ・ その他()			
受付け者	投与者名	投与時間 時 分	
その他伝えたい内容等ありましたら具体的に書いて下さい。			

お薬の依頼書

お薬を飲ませるのは医療行為です。
 やむを得ず持参される場合は記入の上、職員に薬と一緒にお渡し下さい。
 ※薬には必ず名前を記入して下さい。
 ※水薬は別の容器に1回分に分けて持参下さい。
 ※医療機関からの処方薬のみとさせていただきます。
 ※解熱剤はお預かり出来ません。

依頼日	年	月	日
クラス	組		
園児名	保護者名		サイン
病名	病院名	処方日 年 月	
(薬剤情報提供書 有・無) 有の方は、提示をお願いします。			
薬の処方内容(該当するものに○印を付け、記入して下さい。)			
・抗生物質 ・下痢止め ・咳止め ・抗アレルギー剤			
・その他()			
・外用薬 (塗り薬 ・ 目薬)			
・粉(1回 袋) ・液(シロップ cc ・ 目盛り)			
・錠剤(1回 錠) ・ その他()			
受付け者	投与者名	投与時間 時 分	
その他伝えたい内容等ありましたら具体的に書いて下さい。			