

与薬依頼書

() 組 園児名 ()

令和 年 月 日 ()		
病名		
体温	°C (時 分 現在)	
服用薬	包	食前 食間 食後
投薬の種類	粉薬 シロップ 錠剤 目薬 (右目 左目 両目) 塗布薬 (箇所:)	
病院名		
投薬についての約束事項 <ul style="list-style-type: none">・薬は、医師の指示によるものであること (市販薬はお受けできません)。・薬は一回分を、薬袋または医師の指示ラベルの付いたビンに入れて下さい。・この依頼書は、<u>投薬する日ごと</u>に薬と一緒に職員に手渡しして下さい。		
たにっこ保育園 園長殿		
保護者氏名		印
投薬時間	受け取り印	投薬者印
時 分		