

《与薬依頼票》

投薬する薬は、医師に処方してもらったものを、1回ずつに分けて持参して下さい。薬には氏名を記入して与薬依頼表とともに必ず保育士に手渡して下さい。

以下のとおり、薬の投薬をお願いします。

平成 年 月 日

ひかり保育園 園長様

保護者氏名()

児童名	(組)
病名または症状	
医療機関または薬局名	TEL(- -)
処方日	___月___日に処方された___日分のうちの本日分
種類	・粉薬(___袋) (食前・食後・食間・その他___時) (抗生物質・かぜ薬・整腸剤・咳止め・その他___)
内容	・水薬(___種類) (食前・食後・食間・その他___時) (抗生物質・かぜ薬・整腸剤・咳止め・その他___)
	・塗り薬(___コ) (いつ)
	・目薬(___コ) (いつ)
注意事項	〈例〉塗る箇所、薬の量など具体的に

受領者		投薬者	AM・PM : ()
-----	--	-----	-------------

《与薬依頼票》

投薬する薬は、医師に処方してもらったものを、1回ずつに分けて持参して下さい。薬には氏名を記入して与薬依頼表とともに必ず保育士に手渡して下さい。

以下のとおり、薬の投薬をお願いします。

平成 年 月 日

ひかり保育園 園長様

保護者氏名()

児童名	(組)
病名または症状	
医療機関または薬局名	TEL(- -)
処方日	___月___日に処方された___日分のうちの本日分
種類	・粉薬(___袋) (食前・食後・食間・その他___時) (抗生物質・かぜ薬・整腸剤・咳止め・その他___)
内容	・水薬(___種類) (食前・食後・食間・その他___時) (抗生物質・かぜ薬・整腸剤・咳止め・その他___)
	・塗り薬(___コ) (いつ)
	・目薬(___コ) (いつ)
注意事項	〈例〉塗る箇所、薬の量など具体的に

受領者		投薬者	AM・PM : ()
-----	--	-----	-------------