お薬依頼書（昼食後）

保護者記載	依頼日：　令和　年　月　日						
	ひよこ組・りす組・うさぎ組・きりん組・らいおん組・ぞう組 園児名（　　）保護者名（　　）						
	病　院　名						
	病名（病状）						
	①持参した薬は　月　日に処方された　日分 月　日　～　月　日まで投薬を依頼します。 ②薬の内容　抗生物質・咳止め・整腸剤・下痢止め・かぜ薬 気管支拡張剤・鼻水を出す薬・点眼薬・外用薬 その他（　　） ③薬の名前　（　　） ・粉　包(　種類)　・シロップ　個(　種類)・点眼(　種類) ・外用薬(　種類)　塗布部位（　　）						
園記載	日　付	／	／	／	／	／	／
	受領者						
	投与者						
	投与時間	：	：	：	：	：	：
	日　付	／	／	／	／	／	／
	受領者						
	投与者						
	投与時間	：	：	：	：	：	：

◎薬は必ず、容器に１回分に分けて、名前を記入し持参して下さい。
◎内服間隔を３～４時間空ける必要があるので朝食後の内服は早めにお願いします。
◎薬剤情報提供書も一緒に持参して下さい。(他に処方された薬の内容確認の為)
◎必ず職員へ手渡しをして下さい。

お薬依頼書（昼食後）

保護者記載	依頼日：　令和　年　月　日						
	ひよこ組・りす組・うさぎ組・きりん組・らいおん組・ぞう組 園児名（　　）保護者名（　　）						
	病　院　名						
	病名（病状）						
	①持参した薬は　月　日に処方された　日分 月　日　～　月　日まで投薬を依頼します。 ②薬の内容　抗生物質・咳止め・整腸剤・下痢止め・かぜ薬 気管支拡張剤・鼻水を出す薬・点眼薬・外用薬 その他（　　） ③薬の名前　（　　） ・粉　包(　種類)　・シロップ　個(　種類)・点眼(　種類) ・外用薬(　種類)　塗布部位（　　）						
園記載	日　付	／	／	／	／	／	／
	受領者						
	投与者						
	投与時間	：	：	：	：	：	：
	日　付	／	／	／	／	／	／
	受領者						
	投与者						
	投与時間	：	：	：	：	：	：

◎薬は必ず、容器に１回分に分けて、名前を記入し持参して下さい。
◎内服間隔を３～４時間空ける必要があるので朝食後の内服は早めにお願いします。
◎薬剤情報提供書も一緒に持参して下さい。(他に処方された薬の内容確認の為)
◎必ず職員へ手渡しをして下さい。