

与薬依頼票

クラス名		処方年月日
園児名		年 月 日
病名		
薬の内容		
薬の種類	粉 包・シロップ 種・目薬 種・塗り薬 種	
与薬時間	食前 食後 その他 ()	
病院名		
持参者名		

1回分のみの薬をご持参の上、職員に直接手渡しして下さい。

【薬の内容の記入例】
 抗生剤・鼻水止め・化膿止めなど。

薬剤情報提供書をお持ちの方は、添えて提出して下さい。その場合は薬の内容の欄の記入は必要ありません。

*未記入の場合は与薬できません。

*お子さんの状況などにより、指示どおり与薬できない場合もありますがご了承下さい。

受付日						
受付職員						
与薬時間						
与薬職員						

与薬依頼票

クラス名		処方年月日
園児名		年 月 日
病名		
薬の内容		
薬の種類	粉 包・シロップ 種・目薬 種・塗り薬 種	
与薬時間	食前 食後 その他 ()	
病院名		
持参者名		

1回分のみの薬をご持参の上、職員に直接手渡しして下さい。

【薬の内容の記入例】
 抗生剤・鼻水止め・化膿止めなど。

薬剤情報提供書をお持ちの方は、添えて提出して下さい。その場合は薬の内容の欄の記入は必要ありません。

*未記入の場合は与薬できません。

*お子さんの状況などにより、指示どおり与薬できない場合もありますがご了承下さい。

受付日						
受付職員						
与薬時間						
与薬職員						

与薬依頼票

クラス名		処方年月日
園児名		年 月 日
病名		
薬の内容		
薬の種類	粉 包・シロップ 種・目薬 種・塗り薬 種	
与薬時間	食前 食後 その他 ()	
病院名		
持参者名		

1回分のみの薬をご持参の上、職員に直接手渡しして下さい。

【薬の内容の記入例】
 抗生剤・鼻水止め・化膿止めなど。

薬剤情報提供書をお持ちの方は、添えて提出して下さい。その場合は薬の内容の欄の記入は必要ありません。

*未記入の場合は与薬できません。

*お子さんの状況などにより、指示どおり与薬できない場合もありますがご了承下さい。

受付日						
受付職員						
与薬時間						
与薬職員						

与薬依頼票

クラス名		処方年月日
園児名		年 月 日
病名		
薬の内容		
薬の種類	粉 包・シロップ 種・目薬 種・塗り薬 種	
与薬時間	食前 食後 その他 ()	
病院名		
持参者名		

1回分のみの薬をご持参の上、職員に直接手渡しして下さい。

【薬の内容の記入例】
 抗生剤・鼻水止め・化膿止めなど。

薬剤情報提供書をお持ちの方は、添えて提出して下さい。その場合は薬の内容の欄の記入は必要ありません。

*未記入の場合は与薬できません。

*お子さんの状況などにより、指示どおり与薬できない場合もありますがご了承下さい。

受付日						
受付職員						
与薬時間						
与薬職員						