

## 与薬依頼書

下記の通り与薬を依頼し、与薬の責任は保護者と致します。

依頼日	令和 年 月 日 ( )
園児名	
保護者名	印
病名(病状)	
体調	★体温 ℃ ★食欲(有 普通 無)
与薬時間	◎ 昼食後 ◎ その他 ( )
内服薬種類	・抗生物質・かぜ薬・せき止め・化膿止め ・その他 ( )
分量	・水薬1回 ・ 種類 ・ 1回分 ・粉薬1回 ・ 種類 ・ 包 ・錠剤1回 ・ 種類 ・ 錠
薬の処方日	令和 年 月 日 ( 日分)
病院名	TEL
調剤薬局名	TEL

《お願い》

※薬は、一回分に名前を明記し、薬局からの袋に入れて持参して下さい。

※医師の診断を受け処方された薬に限ります。

## 与薬依頼書

下記の通り与薬を依頼し、与薬の責任は保護者と致します。

依頼日	令和 年 月 日 ( )
園児名	
保護者名	印
病名(病状)	
体調	★体温 ℃ ★食欲(有 普通 無)
与薬時間	◎ 昼食後 ◎ その他 ( )
内服薬種類	・抗生物質・かぜ薬・せき止め・化膿止め ・その他 ( )
分量	・水薬1回 ・ 種類 ・ 1回分 ・粉薬1回 ・ 種類 ・ 包 ・錠剤1回 ・ 種類 ・ 錠
薬の処方日	令和 年 月 日 ( 日分)
病院名	TEL
調剤薬局名	TEL

《お願い》

※薬は、一回分に名前を明記し、薬局からの袋に入れて持参して下さい。

※医師の診断を受け処方された薬に限ります。