

薬の依頼書

(表)

橋本保育所

平成 年 月 日

くみ 園児名
保護者名 印

本日の連絡先(勤務先・携帯電話・自宅)

()

処方された病院名・連絡先

病院名()

()

内服薬

薬をのむ時間 食前・食後・食間(時頃)・
その他()

薬の種類 粉薬・シロップ・錠剤・その他()

薬の保管 室温・冷蔵庫・その他()

薬の飲み方 そのまま・水で溶く・ペースト状に・
その他()

外用薬・消毒などの処置

薬を使う部分・量 ()

薬を使う時間 ()

薬の保管 室温・冷蔵庫・その他()

注意事項

実施者

平成 年 月 日 時 ()

この依頼書は与薬以外の目的には使用しません。

薬の依頼書

(表)

橋本保育所

平成 年 月 日

くみ 園児名
保護者名 印

本日の連絡先(勤務先・携帯電話・自宅)

()

処方された病院名・連絡先

病院名()

()

内服薬

薬をのむ時間 食前・食後・食間(時頃)・
その他()

薬の種類 粉薬・シロップ・錠剤・その他()

薬の保管 室温・冷蔵庫・その他()

薬の飲み方 そのまま・水で溶く・ペースト状に・
その他()

外用薬・消毒などの処置

薬を使う部分・量 ()

薬を使う時間 ()

薬の保管 室温・冷蔵庫・その他()

注意事項

実施者

平成 年 月 日 時 ()

この依頼書は与薬以外の目的には使用しません。

薬の依頼書

(表)

橋本保育所

平成 年 月 日

くみ 園児名
保護者名 印

本日の連絡先(勤務先・携帯電話・自宅)

()

処方された病院名・連絡先

病院名()

()

内服薬

薬をのむ時間 食前・食後・食間(時頃)・
その他()

薬の種類 粉薬・シロップ・錠剤・その他()

薬の保管 室温・冷蔵庫・その他()

薬の飲み方 そのまま・水で溶く・ペースト状に・
その他()

外用薬・消毒などの処置

薬を使う部分・量 ()

薬を使う時間 ()

薬の保管 室温・冷蔵庫・その他()

注意事項

実施者

平成 年 月 日 時 ()

この依頼書は与薬以外の目的には使用しません。

薬の依頼書

(表)

橋本保育所

平成 年 月 日

くみ 園児名
保護者名 印

本日の連絡先(勤務先・携帯電話・自宅)

()

処方された病院名・連絡先

病院名()

()

内服薬

薬をのむ時間 食前・食後・食間(時頃)・
その他()

薬の種類 粉薬・シロップ・錠剤・その他()

薬の保管 室温・冷蔵庫・その他()

薬の飲み方 そのまま・水で溶く・ペースト状に・
その他()

外用薬・消毒などの処置

薬を使う部分・量 ()

薬を使う時間 ()

薬の保管 室温・冷蔵庫・その他()

注意事項

実施者

平成 年 月 日 時 ()

この依頼書は与薬以外の目的には使用しません。

薬の依頼書

(裏)
橋本保育所

くみ _____ 園児名 _____

表側と同じ処方の場合下記にご記入ください。
(薬内容などが変更になった場合は別紙をお願いします。)

月日	保護者サイン・連絡先 (連絡先 ・ 記名 ・ 捺印)	実施者サイン (時間 ・ 記名)
/	印	
/	印	
/	印	
/	印	
/	印	
/	印	
/	印	

この依頼書は与薬以外の目的には使用しません。

薬の依頼書

(裏)
橋本保育所

くみ _____ 園児名 _____

表側と同じ処方の場合下記にご記入ください。
(薬内容などが変更になった場合は別紙をお願いします。)

月日	保護者サイン・連絡先 (連絡先 ・ 記名 ・ 捺印)	実施者サイン (時間 ・ 記名)
/	印	
/	印	
/	印	
/	印	
/	印	
/	印	
/	印	

この依頼書は与薬以外の目的には使用しません。

薬の依頼書

(裏)
橋本保育所

くみ _____ 園児名 _____

表側と同じ処方の場合下記にご記入ください。
(薬内容などが変更になった場合は別紙をお願いします。)

月日	保護者サイン・連絡先 (連絡先 ・ 記名 ・ 捺印)	実施者サイン (時間 ・ 記名)
/	印	
/	印	
/	印	
/	印	
/	印	
/	印	
/	印	

この依頼書は与薬以外の目的には使用しません。

薬の依頼書

(裏)
橋本保育所

くみ _____ 園児名 _____

表側と同じ処方の場合下記にご記入ください。
(薬内容などが変更になった場合は別紙をお願いします。)

月日	保護者サイン・連絡先 (連絡先 ・ 記名 ・ 捺印)	実施者サイン (時間 ・ 記名)
/	印	
/	印	
/	印	
/	印	
/	印	
/	印	
/	印	

この依頼書は与薬以外の目的には使用しません。