

飲み薬

与薬依頼書

令和 年 月 日

() 組		園児名	
保護者名		⑩ 症状 (病状)	
病院名		処方日 月 日	
薬の数	薬の名前 例) ビオフェルミン	該当する物に○	与薬時間
1 包目		粉薬 水薬 その他()	食前 食後 その他()
2 包目		粉薬 水薬 その他()	食前 食後 その他()
3 包目		粉薬 水薬 その他()	食前 食後 その他()

保育園記入欄

受領者サイン		与薬時間	時 分
与薬者サイン			

薬は登園時、保育士に直接 [手渡し] するようにお願いします。

飲み薬

与薬依頼書

令和 年 月 日

() 組		園児名	
保護者名		⑩ 症状 (病状)	
病院名		処方日 月 日	
薬の数	薬の名前 例) ビオフェルミン	該当する物に○	与薬時間
1 包目		粉薬 水薬 その他()	食前 食後 その他()
2 包目		粉薬 水薬 その他()	食前 食後 その他()
3 包目		粉薬 水薬 その他()	食前 食後 その他()

保育園記入欄

受領者サイン		与薬時間	時 分
与薬者サイン			

薬は登園時、保育士に直接 [手渡し] するようにお願いします。