

与薬依頼書

保育園での与薬は、医師の処方した薬に限ります
内服薬は、1回分のみお持ちください
容器、薬袋に名前をお書きください
薬とともに担任にお渡しく下さい
特別な注意や指示がある場合は必ず備考欄にお書き下さい

平成 年 月 日

組 名前

病名 かせ・中耳炎・喘息・気管支炎・とびひ
あるいは症状 その他 ()

薬の内容 { 抗生物質・咳止め・下痢止め・消炎剤・鼻
整腸剤・抗アレルギー薬・気管支拡張剤・外用薬 }

与薬方法 (内服 ・ 外用 ・ 点眼)

与薬時間 (食前 ・ 食後 ・ 時)

処方医 ()

備考

園側記入欄 与薬実行確認者氏名 ()

上水保育園

与薬依頼書

保育園での与薬は、医師の処方した薬に限ります
内服薬は、1回分のみお持ちください
容器、薬袋に名前をお書きください
薬とともに担任にお渡しく下さい
特別な注意や指示がある場合は必ず備考欄にお書き下さい

平成 年 月 日

組 名前

病名 かせ・中耳炎・喘息・気管支炎・とびひ
あるいは症状 その他 ()

薬の内容 { 抗生物質・咳止め・下痢止め・消炎剤・鼻
整腸剤・抗アレルギー薬・気管支拡張剤・外用薬 }

与薬方法 (内服 ・ 外用 ・ 点眼)

与薬時間 (食前 ・ 食後 ・ 時)

処方医 ()

備考

園側記入欄 与薬実行確認者氏名 ()

上水保育園