

与薬依頼票

OURS baby 宛

クラス \_\_\_\_\_ 園児名 \_\_\_\_\_

病院・医院 \_\_\_\_\_ 主治医名 \_\_\_\_\_

\*病名 \_\_\_\_\_ (要記入)

くすりの処方された日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 日分

くすりの剤型と数 粉(1包・2包・3包) /シロップ(1本・2本・3本) /外用薬(1本・2本 3本) /  
/その他( \_\_\_\_\_ )

①複数の薬を持たせる場合には、ホチキスで留める等、1回分が分かるようにしてください。  
②薬の袋には必ず記名をし、1回分を職員に手渡ししてください。

くすりの内容 抗生物質 咳き止め 去痰薬 整腸薬  
その他( \_\_\_\_\_ )

与薬をする日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ~ \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 日分

与薬方法 朝食前 \_\_\_\_\_ 分前 朝食後 \_\_\_\_\_ 分  
給食前 \_\_\_\_\_ 分前 給食後 \_\_\_\_\_ 分  
夕食前 \_\_\_\_\_ 分前 夕食後 \_\_\_\_\_ 分 その他( \_\_\_\_\_ )

その他の注意事項 \_\_\_\_\_

上記の内容を依頼します。

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

保護者署名 \_\_\_\_\_

与薬依頼票

OURS baby 宛

クラス \_\_\_\_\_ 園児名 \_\_\_\_\_

病院・医院 \_\_\_\_\_ 主治医名 \_\_\_\_\_

\*病名 \_\_\_\_\_ (要記入)

くすりの処方された日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 日分

くすりの剤型と数 粉(1包・2包・3包) /シロップ(1本・2本・3本) /外用薬(1本・2本 3本) /  
/その他( \_\_\_\_\_ )

①複数の薬を持たせる場合には、ホチキスで留める等、1回分が分かるようにしてください。  
②薬の袋には必ず記名をし、1回分を職員に手渡ししてください。

くすりの内容 抗生物質 咳き止め 去痰薬 整腸薬  
その他( \_\_\_\_\_ )

与薬をする日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ~ \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 日分

与薬方法 朝食前 \_\_\_\_\_ 分前 朝食後 \_\_\_\_\_ 分  
給食前 \_\_\_\_\_ 分前 給食後 \_\_\_\_\_ 分  
夕食前 \_\_\_\_\_ 分前 夕食後 \_\_\_\_\_ 分 その他( \_\_\_\_\_ )

その他の注意事項 \_\_\_\_\_

上記の内容を依頼します。

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

保護者署名 \_\_\_\_\_