

与薬依頼書

もみの木保育園

令和 年 月 日 ()

() 組 (名前 /) は、下記の病院の指示により、保育園でも服薬させる必要があるので、与薬を依頼いたします。

1. 病名 ()
2. 病院名 ()
3. 受診日 (月 日)
4. 与薬の種類 粉薬 ・ 塗り薬 ・ 点眼薬
5. 与薬の時間 (食前 / 食後 / 食間 / 【 】時 / その他【 】)
6. 家庭での様子 熱 (前夜【 】℃ / 今朝【 】℃ / 無)
機嫌 (良 / 不良) 咳 (有 / 無) 食欲 (有 / 無)
便の状態 (硬 / 普 / 軟 / 下痢 / その他【 】)

受付印

与薬印

確認印

保護者印

※与薬依頼書と薬袋をホッチキスでとめて提出して下さい。

※初回時にはお薬の内容が分かるように処方箋も一緒に提出して下さい。

与薬依頼書

もみの木保育園

令和 年 月 日 ()

() 組 (名前 /) は、下記の病院の指示により、保育園でも服薬させる必要があるので、与薬を依頼いたします。

1. 病名 ()
2. 病院名 ()
3. 受診日 (月 日)
4. 与薬の種類 粉薬 ・ 塗り薬 ・ 点眼薬
5. 与薬の時間 (食前 / 食後 / 食間 / 【 】時 / その他【 】)
6. 家庭での様子 熱 (前夜【 】℃ / 今朝【 】℃ / 無)
機嫌 (良 / 不良) 咳 (有 / 無) 食欲 (有 / 無)
便の状態 (硬 / 普 / 軟 / 下痢 / その他【 】)

受付印

与薬印

確認印

保護者印

※与薬依頼書と薬袋をホッチキスでとめて提出して下さい。

※初回時にはお薬の内容が分かるように処方箋も一緒に提出して下さい。