

内服薬依頼書

* 毎回1回分のみお預かりします。（水薬も同様です。）

* 薬は必ず職員に手渡してください。

* 薬包、容器には名前を記入してください。

年 月 日 ()

クラス

保護者名

園児名

医療機関

診断名

薬の種類： 粉薬 包 錠剤 個 水薬（常温・冷蔵）
合計 ケ

内服時間： 給食時間 その他 ()

預かった職員 []

飲ませた職員 [] 投薬時間 []

処方期間 月 日 ~ 月 日まで

薬剤情報提供書、与薬依頼書と共にご依頼ください。

銀の鈴保育園

内服薬依頼書（保育園控え）

* 毎回1回分のみお預かりします。（水薬も同様です。）

* 薬は必ず職員に手渡してください。

* 薬包、容器には名前を記入してください。

年 月 日 ()

クラス

保護者名

園児名

医療機関

診断名

薬の種類： 粉薬 包 錠剤 個 水薬（常温・冷蔵）
合計 ケ

内服時間： 給食時間 その他 ()

預かった職員 []

飲ませた職員 [] 投薬時間 []

処方期間 月 日 ~ 月 日まで

薬剤情報提供書、与薬依頼書と共にご依頼ください。

銀の鈴保育園