

# 与薬依頼書

年 月 日 ( )

クラス 園児氏名 (男・女)

保護者氏名 印

病名:

病院名・主治医名:

連絡先(電話):

薬品名	薬剤型	数	与薬時間	受領	服用	確認
			食前 ・ 食後 時頃			
			食前 ・ 食後 時頃			
			食前 ・ 食後 時頃			

以下の口にチェックしてください。チェックがない場合お預かりできません。

- 薬は1回分に分けて持ってきました。
- 薬の全てに名前を記入しました。
- 受診時、分2処方(朝晩の2回)を依頼しましたが分3処方(朝昼晩3回)になりました。
- 与薬に関しては、保護者(氏名: )の責任と致します。

# 与薬依頼書

年 月 日 ( )

クラス 園児氏名 (男・女)

保護者氏名 印

病名:

病院名・主治医名:

連絡先(電話):

薬品名	薬剤型	数	与薬時間	受領	服用	確認
			食前 ・ 食後 時頃			
			食前 ・ 食後 時頃			
			食前 ・ 食後 時頃			

以下の口にチェックしてください。チェックがない場合お預かりできません。

- 薬は1回分に分けて持ってきました。
- 薬の全てに名前を記入しました。
- 受診時、分2処方(朝晩の2回)を依頼しましたが分3処方(朝昼晩3回)になりました。
- 与薬に関しては、保護者(氏名: )の責任と致します。