

**お薬依頼書** (コピーしてお使い下さい)

保護者名

印

依頼日	年	月	日
組	園児名		
病名又は症状			
病院名	(医院 病院)		
処方日	年	月	日
薬の内容	かぜ薬	外用薬 ( 塗薬 )	点眼 )
	その他具体的に:		
使用前時間	食前 ( 粉 )	シロップ	その他 ( )
	食後 ( 粉 )	シロップ	その他 ( )
	その他 ( 粉 )	シロップ	その他 ( )
	計	種類	
<p><b>《投薬についての約束事項》</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>薬は医師の指示によるものであること (一般売薬はお受けできません)</li> <li>薬は、一回分を、薬袋または医師のラベルのついた容器に入れて下さい。</li> <li>この依頼書はもれなく記載し、投与する日ごとに薬と一緒に、職員に手渡しして下さい。</li> </ul> <p>※但し、アレルギー等で同じ薬剤を長期間使用している場合は、毎月初めに1ヶ月分として提出していただいても構いません。( 年 月 日～ 年 月 日 )</p> <p>・「お薬依頼書」がないお薬については、与薬することが出来ません。</p>			
<p><b>《備考欄》</b></p>			

.....きりとり.....

期 日	年	月	日
園 児 名			
薬を担当したもの			

※原則として薬はお預かりしていません。なるべく朝夕2回で服用するように処方してもらいましょう。

**お薬依頼書** (コピーしてお使い下さい)

保護者名

印

依頼日	年	月	日
組	園児名		
病名又は症状			
病院名	(医院 病院)		
処方日	年	月	日
薬の内容	かぜ薬	外用薬 ( 塗薬 )	点眼 )
	その他具体的に:		
使用前時間	食前 ( 粉 )	シロップ	その他 ( )
	食後 ( 粉 )	シロップ	その他 ( )
	その他 ( 粉 )	シロップ	その他 ( )
	計	種類	
<p><b>《投薬についての約束事項》</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>薬は医師の指示によるものであること (一般売薬はお受けできません)</li> <li>薬は、一回分を、薬袋または医師のラベルのついた容器に入れて下さい。</li> <li>この依頼書はもれなく記載し、投与する日ごとに薬と一緒に、職員に手渡しして下さい。</li> </ul> <p>※但し、アレルギー等で同じ薬剤を長期間使用している場合は、毎月初めに1ヶ月分として提出していただいても構いません。( 年 月 日～ 年 月 日 )</p> <p>・「お薬依頼書」がないお薬については、与薬することが出来ません。</p>			
<p><b>《備考欄》</b></p>			

.....きりとり.....

期 日	年	月	日
園 児 名			
薬を担当したもの			

※原則として薬はお預かりしていません。なるべく朝夕2回で服用するように処方してもらいましょう。