

お薬依頼書

依頼書とお薬を一緒に、職員へ手渡ししてください

_____組	
園児氏名 _____	保護者印 _____
依頼日 令和 年 月 日 ※薬は1回分のみお持ち下さい(シロップの場合は小分け)	
病名 _____	病院名 _____ 医院・病院
内容 内服： 抗生剤・整腸剤・() 外用： 塗り薬・点眼・()	
時間 昼食後 ・ 昼食前	受付職員 _____
※医師からの指示があればご記入ください	投与職員 _____

記入もれがないか、ご確認ください。お薬への記名も忘れずに！

お薬依頼書

依頼書とお薬を一緒に、職員へ手渡ししてください

_____組	
園児氏名 _____	保護者印 _____
依頼日 令和 年 月 日 ※薬は1回分のみお持ち下さい(シロップの場合は小分け)	
病名 _____	病院名 _____ 医院・病院
内容 内服： 抗生剤・整腸剤・() 外用： 塗り薬・点眼・()	
時間 昼食後 ・ 昼食前	受付職員 _____
※医師からの指示があればご記入ください	投与職員 _____

記入もれがないか、ご確認ください。お薬への記名も忘れずに！

お薬依頼書

依頼書とお薬を一緒に、職員へ手渡ししてください

_____組	
園児氏名 _____	保護者印 _____
依頼日 令和 年 月 日 ※薬は1回分のみお持ち下さい(シロップの場合は小分け)	
病名 _____	病院名 _____ 医院・病院
内容 内服： 抗生剤・整腸剤・() 外用： 塗り薬・点眼・()	
時間 昼食後 ・ 昼食前	受付職員 _____
※医師からの指示があればご記入ください	投与職員 _____

記入もれがないか、ご確認ください。お薬への記名も忘れずに！

お薬依頼書

依頼書とお薬を一緒に、職員へ手渡ししてください

_____組	
園児氏名 _____	保護者印 _____
依頼日 令和 年 月 日 ※薬は1回分のみお持ち下さい(シロップの場合は小分け)	
病名 _____	病院名 _____ 医院・病院
内容 内服： 抗生剤・整腸剤・() 外用： 塗り薬・点眼・()	
時間 昼食後 ・ 昼食前	受付職員 _____
※医師からの指示があればご記入ください	投与職員 _____

記入もれがないか、ご確認ください。お薬への記名も忘れずに！