

与薬依頼票

令和 年 月 日記

依頼先	神明こども園		クラス名
依頼者	保護者氏名	TEL	
	子ども氏名	男・女 歳 ヶ月	
病院名	TEL		
主治医			
病名			
症状			
薬の処方年月日	R 年 月 日の処方薬 日分のうちの本日分		
使用する日時	R 年 月 日 食前・食後 その他具体的に ()		
薬の剤型	粉・液(シロップ)・外用薬・その他 ()		
薬の内容	抗生物質・咳止め・下痢止め・かぜ薬・外用薬 その他 ()		
薬剤情報提供書	あり ※ 添付がない場合はお預かりできません		
保管状況	室温・冷蔵庫・その他 ()		
使用法			
注意事項			
保育園記載	受領者サイン	月 日 時 分	
	保管者サイン	月 日 時 分	
	与薬者サイン	月 日 時 分	
	実施状況		

与薬依頼票

令和 年 月 日記

依頼先	神明こども園		クラス名
依頼者	保護者氏名	TEL	
	子ども氏名	男・女 歳 ヶ月	
病院名	TEL		
主治医			
病名			
症状			
薬の処方年月日	R 年 月 日の処方薬 日分のうちの本日分		
使用する日時	R 年 月 日 食前・食後 その他具体的に ()		
薬の剤型	粉・液(シロップ)・外用薬・その他 ()		
薬の内容	抗生物質・咳止め・下痢止め・かぜ薬・外用薬 その他 ()		
薬剤情報提供書	あり ※ 添付がない場合はお預かりできません		
保管状況	室温・冷蔵庫・その他 ()		
使用法			
注意事項			
保育園記載	受領者サイン	月 日 時 分	
	保管者サイン	月 日 時 分	
	与薬者サイン	月 日 時 分	
	実施状況		

クラス名 なまえ

保育園記載	与薬者サイン	
	与薬時間	月 日 時 分
	実施状況	



— 神明こども園 —

クラス名 なまえ

保育園記載	与薬者サイン	
	与薬時間	月 日 時 分
	実施状況	



— 神明こども園 —