

お薬依頼書

記入例

(※ 1 回分のお薬と処方箋を必ず添付して下さい。)

ほろむい認定こども園とことん

園児名	●● ○○	保護者名	●● △△
病院名	□□病院	病名	アレルギー性鼻炎
薬の内容	① 薬名 <u>薬の名前を記入する</u> ① 粉・シロップ・錠剤・点眼・塗り薬・その他 () ② 薬名 _____ 粉・シロップ・錠剤・点眼・塗り薬・その他 () ③ 薬名 _____ 粉・シロップ・錠剤・点眼・塗り薬・その他 ()		
処方された日	20XX年 X月 X日 (水)		
使用される日時	X月 X日 (木) ~ X月 XX日 (水)		
	食前 ・ ① 食後 ・ その他 () 点眼 (左・右)		

与薬確認表 ↓ 保育者記入欄

月/日	/	/	/	/	/	/
与薬時間	:	:	:	:	:	:
与薬者名						

月/日	/	/	/	/	/	/
与薬時間	:	:	:	:	:	:
与薬者名						

月/日	/	/	/	/	/	/
与薬時間	:	:	:	:	:	:
与薬者名						