

お薬依頼書

(処方箋の一覧表を添付して下さい)

園長 喜舎場 廣明様

ふれ愛保育園

園児名：		保護者名：	
病院名：			
病名：			
薬の内容：	抗生剤・去痰剤・整腸剤・咳止め・その他（ ）		
処方された日：	平成	年	月 日
使用される日時：	月 日～ 月 日		
	食前・食後・その他（ ）		
外用薬の使用法 及び注意事項			

与薬確認表（朝は7：30までに投与して下さい）

月/日	/	/	/	/	/
投与時刻	:	:	:	:	:
保護者 サイン					
受領者名					
投与時刻	:	:	:	:	:
確認者名					
保育士 サイン					

※1回分のみを分けて持参下さい。

※容器、袋には必ず名前を書きましょう。

※お薬は、必ず保育士に手渡して下さい。