

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:	令和 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。