

＜ 与 薬 依 頼 書 ＞

| | | | |
|----|------|-----|------|
| 園長 | 組責任者 | 与薬者 | 預かり者 |
| | | | |

| | | | |
|---------------|-------|--|-----------|
| クラス | 組: HR | 園児名 | 医療機関名 |
| 与薬日 | 月 日 | 保護者名 | 印 受診日 月 日 |
| 病名または症状 | | 与薬時間 | |
| 主治医からの登園許可の有無 | | 有 ・ 無 | |
| 主治医の与指示書の有無 | | 有 ・ 無 | |
| 薬の種類 | | 粉薬 (包) ・ シロップ 1 回分 ・ 錠剤 (個) 点眼 (右 ・ 左) ・ 軟膏 (部位 :) その他 () | |
| 薬の保管方法 | | 常温 ・ 冷蔵 ・ その他 () | |
| 薬剤情報提供書の有無 | | 有 ・ 無 (薬剤名 :) | |

(園記載欄) ※こちらは、記入しないで下さい。

| | |
|--------|-----------------|
| 与薬時間 | 午前 ・ 午後 時 分 |
| 与薬後の様子 | 異常無し ・ 異常有り () |
| 薬剤名 | |

----- きりとり -----

＜ 与 薬 依 頼 書 ＞

| | | | |
|----|------|-----|------|
| 園長 | 組責任者 | 与薬者 | 預かり者 |
| | | | |

| | | | |
|---------------|-------|--|-----------|
| クラス | 組: HR | 園児名 | 医療機関名 |
| 与薬日 | 月 日 | 保護者名 | 印 受診日 月 日 |
| 病名または症状 | | 与薬時間 | |
| 主治医からの登園許可の有無 | | 有 ・ 無 | |
| 主治医の与指示書の有無 | | 有 ・ 無 | |
| 薬の種類 | | 粉薬 (包) ・ シロップ 1 回分 ・ 錠剤 (個) 点眼 (右 ・ 左) ・ 軟膏 (部位 :) その他 () | |
| 薬の保管方法 | | 常温 ・ 冷蔵 ・ その他 () | |
| 薬剤情報提供書の有無 | | 有 ・ 無 (薬剤名 :) | |

(園記載欄) ※こちらは、記入しないで下さい。

| | |
|--------|-----------------|
| 与薬時間 | 午前 ・ 午後 時 分 |
| 与薬後の様子 | 異常無し ・ 異常有り () |
| 薬剤名 | |