

内服薬用

お薬依頼書

わせだっこ中央保育園

- * 園での与薬は医師の処方した薬に限ります。
- * 内服薬は、1回分のみお持ちください。
- * 容器・薬袋に必ず記名してください。
- * 依頼書と薬は、直接職員にお渡しください。

依頼日 令和 年 月 日

組

園児名

保護者名

医療機関名	受診日 年 月 日		
診断名			
与薬又は 使用時間	食前 (分)	食後 (分)	
その他 ()			

* その他、注意するございましたら記入してください。

(例：眠くなる・便がゆくなる・副作用を含む)

園側記入欄

与薬者名 ()
時間 ()

お薬依頼書

わせだっこ中央保育園

- * 園での与薬は医師の処方した薬に限ります。
- * 内服薬は、1回分のみお持ちください。
- * 容器・薬袋に必ず記名してください。
- * 依頼書と薬は、直接職員にお渡しください。

依頼日 令和 年 月 日

組

園児名

保護者名

医療機関名	受診日 年 月 日		
診断名			
与薬又は 使用時間	食前 (分)	食後 (分)	
その他 ()			

* その他、注意するございましたら記入してください。

(例：眠くなる・便がゆくなる・副作用を含む)

園側記入欄

与薬者名 ()
時間 ()