

お薬依頼書

記入の上、担当教員に薬1回分と一緒に手渡して下さい。

解熱剤・市販の薬はお預かりしません。

依頼日	平成 年 月 日		
(組)	園児名	保護者名	
病名	病院名		
病院での処方日	平成 年 月 日		
薬の内容	・抗生剤 ・かぜ薬 ・咳止め ・点眼薬 ・その他()		
使用する時間	・食前 ・食後 ・その他		
症状(家での様子)	・熱(°C) ・咳(有 ・ 無 ・ 時々有)		
	・便の状態(普通 ・ 軟便 ・ 下痢)		
	・機嫌(良 ・ 悪 ・ むらがある)		
	・その他()		
受付教員		与薬教員	

※この用紙は、園で記録として保管します。

お薬依頼書

記入の上、担当教員に薬1回分と一緒に手渡して下さい。

解熱剤・市販の薬はお預かりしません。

依頼日	平成 年 月 日		
(組)	園児名	保護者名	
病名	病院名		
病院での処方日	平成 年 月 日		
薬の内容	・抗生剤 ・かぜ薬 ・咳止め ・点眼薬 ・その他()		
使用する時間	・食前 ・食後 ・その他		
症状(家での様子)	・熱(°C) ・咳(有 ・ 無 ・ 時々有)		
	・便の状態(普通 ・ 軟便 ・ 下痢)		
	・機嫌(良 ・ 悪 ・ むらがある)		
	・その他()		
受付教員		与薬教員	

※この用紙は、園で記録として保管します。