

《生活-6》

与薬依頼書

御嵩町保育園

<薬の説明書コピー添付欄>

必要事項をご記入の上、与薬依頼書と薬の説明書コピーを薬と一緒にお渡し下さい。

※必ず薬に記名をして下さい。

※内薬は1回分、外薬は1週間分の依頼を受け付けます。

与薬依頼日	令和 年 月 日 曜日			
	・給食前 ・給食後 ・その他 ()			
依頼者名				
緊急連絡先				
園児名				
クラス名				
薬の処方日	令和 年 月 日 (日分)			
薬種名	内用薬	粉薬 ・シロップ ・錠剤		
	外用薬	塗り薬・点眼薬・点鼻薬・その他		
	外用薬与薬部位			
保育園記載	受付者名		園長印	
	与薬保育士名		園長印	
	与薬日時	令和 年 月 日 曜日 時 分		
	特記事項			