

与薬願い書(保護者記載)

平成 年 月 日記

依頼先 さつき認定こども園

依頼者 保護者名 _____
園児名 _____

連絡先 _____

病院名 () _____

主治医 () _____

病名

(症状)

- ① 持参した薬は 年 月 日に処方された 日分のうち1日分
 ② 薬の保管は 室温 常温 その他()
 ③ 薬の剤型 粉 シロップ 外用薬 その他()
 ④ 薬の内容 抗生物質 咳止め 下痢止め かぜ薬 外用薬()

調剤内容

- ⑤ 使用する日時 年 月 日 ~ 月 日 午前・午後 時
 または 食事(おやつ)の 分前 分後
 その他・具体的に()

⑥ 外用薬などの使用法

⑦ その他の注意事項

保育園記載

日付	月 日()	月 日()	月 日()	月 日()	月 日()	月 日()
受領者						
投与者						
時刻						
実施状況						

与薬願い書(保護者記載)

平成 年 月 日記

依頼先 さつき認定こども園

依頼者 保護者名 _____
園児名 _____

連絡先 _____

男 女 歳 ヶ月

病院名 () _____

主治医 () _____

電話 _____

病名

(症状)

- ① 持参した薬は 年 月 日に処方された 日分のうち1日分
 ② 薬の保管は 室温 常温 その他()
 ③ 薬の剤型 粉 シロップ 外用薬 その他()
 ④ 薬の内容 抗生物質 咳止め 下痢止め かぜ薬 外用薬()

調剤内容

- ⑤ 使用する日時 年 月 日 ~ 月 日 午前・午後 時
 または 食事(おやつ)の 分前 分後
 その他・具体的に()

⑥ 外用薬などの使用法

⑦ その他の注意事項

保育園記載

日付	月 日()	月 日()	月 日()	月 日()	月 日()	月 日()
受領者						
投与者						
時刻						
実施状況						