

与 薬 依 頼 票

OURS館山 宛

園児氏名	_____	_____ 歳	_____ か月	_____ クラス
病院・医院	_____ 主治医名			
*病 名 _____ *必ず記入して下さい。				
くすりの処方された日	_____ 年	_____ 月	_____ 日	_____ 日分
くすりの剤型と数	粉(1包・2包・3包) /シロップ(1本・2本・3本) /外用薬(1本・2本 3本) / /その他(_____)			
①複数の薬を持たせる場合には、ホチキスで留める等、1回分が分かるようにして下さい。 ②複数日のお預かりはしていません。1日分を持たせて下さい。 ②薬の袋には、必ず記名をして下さい。				
くすりの内容	抗生物質 咳き止め 去痰薬 整腸薬 その他(_____)			
与薬をする日	_____ 年	_____ 月	_____ 日	_____ 日分
与 薬 方 法	朝食前	分前	朝食後	分
	給食前	分前	給食後	分
	夕食前	分前	夕食後	分
	その他(_____)			
その他の注意事項				

上記の内容を依頼します。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者署名 _____

与 薬 依 頼 票

OURS館山 宛

園児氏名	_____	_____ 歳	_____ か月	_____ クラス
病院・医院	_____ 主治医名			
*病 名 _____ *必ず記入して下さい。				
くすりの処方された日	_____ 年	_____ 月	_____ 日	_____ 日分
くすりの剤型と数	粉(1包・2包・3包) /シロップ(1本・2本・3本) /外用薬(1本・2本 3本) / /その他(_____)			
①複数の薬を持たせる場合には、ホチキスで留める等、1回分が分かるようにして下さい。 ②複数日のお預かりはしていません。1日分を持たせて下さい。 ②薬の袋には、必ず記名をして下さい。				
くすりの内容	抗生物質 咳き止め 去痰薬 整腸薬 その他(_____)			
与薬をする日	_____ 年	_____ 月	_____ 日	_____ 日分
与 薬 方 法	朝食前	分前	朝食後	分
	給食前	分前	給食後	分
	夕食前	分前	夕食後	分
	その他(_____)			
その他の注意事項				

上記の内容を依頼します。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者署名 _____