

お薬依頼書（処方より7日間まで）

医師が処方したお薬のみお預かりいたします。
記入・押印のうえ、お薬と一緒に手渡して下さい。
依頼日数には、日曜・祝日は含みません。

園長印	看護師印

光輪はさみこども園

依頼日数	年 月 日 ~ 月 日 の 日間		
処方日	年 月 日 (日分)	病院名	
組 園児名		保護者名	㊞
病名または症状			
薬の内容	抗生物質 ・ 風邪薬 ・ 整腸剤 ・ 去たん剤 ・ 抗アレルギー剤 ・ その他()		
	粉薬 ・ 水薬 ・ 錠剤 ・ 塗り薬 ・ 点眼 ・ その他() ()種類 ()本 ()種類 ()種類 ()種類 計()包 計()錠 【左・右・両】		
時間	昼食前 ・ 昼食後 ・ その他()		
受付㊞		投与㊞	

※処方箋が変わったら、お手数ですが、新しい「お薬依頼書」を提出して下さい。
※万が一投薬によって事故が生じた場合、園または保育教諭・看護師への責任は問いません。

お薬依頼書（処方より7日間まで）

医師が処方したお薬のみお預かりいたします。
記入・押印のうえ、お薬と一緒に手渡して下さい。
依頼日数には、日曜・祝日は含みません。

園長印	看護師印

光輪はさみこども園

依頼日数	年 月 日 ~ 月 日 の 日間		
処方日	年 月 日 (日分)	病院名	
組 園児名		保護者名	㊞
病名または症状			
薬の内容	抗生物質 ・ 風邪薬 ・ 整腸剤 ・ 去たん剤 ・ 抗アレルギー剤 ・ その他()		
	粉薬 ・ 水薬 ・ 錠剤 ・ 塗り薬 ・ 点眼 ・ その他() ()種類 ()本 ()種類 ()種類 ()種類 計()包 計()錠 【左・右・両】		
時間	昼食前 ・ 昼食後 ・ その他()		
受付㊞		投与㊞	

※処方箋が変わったら、お手数ですが、新しい「お薬依頼書」を提出して下さい。
※万が一投薬によって事故が生じた場合、園または保育教諭・看護師への責任は問いません。