

投薬依頼書

必要事項をご記入の上、1回分の薬および薬剤情報提供書と一緒にお渡し下さい。

*病院、医院で処方された薬で、常温保存できる薬のみ受け付けます。

*必ず薬に記名してください。1回分だけお預かりします。

あさひの丘こども園

投薬依頼日	令和 年 月 日 曜日 ・昼食前 ・昼食後 ・その他 ()						
組 : 園児名	組 : 名前						
保護者名							
主治医	・市民病院 ・ふちざわクリニック ・てらにし医院 ・その他 ()						
薬の処方日	令和 年 月 日 (日分)						
*当てはまる所に○印をつけて下さい。							
薬の種類	<table border="1"> <tr> <td>錠剤(丸薬)</td> <td rowspan="4">病名</td> <td rowspan="4"> 風邪 [・発熱 ・咳 ・のど痛 ・腹痛 ・鼻水 ・その他 () ・下痢 ・喘息 ・中耳炎 ・アトピー ・溶連菌 ・とびひ ・その他 () </td> </tr> <tr> <td>粉薬 ・塗り薬</td> </tr> <tr> <td>水薬 ・点眼薬</td> </tr> <tr> <td>その他 ()</td> </tr> </table>	錠剤(丸薬)	病名	風邪 [・発熱 ・咳 ・のど痛 ・腹痛 ・鼻水 ・その他 () ・下痢 ・喘息 ・中耳炎 ・アトピー ・溶連菌 ・とびひ ・その他 ()	粉薬 ・塗り薬	水薬 ・点眼薬	その他 ()
錠剤(丸薬)	病名	風邪 [・発熱 ・咳 ・のど痛 ・腹痛 ・鼻水 ・その他 () ・下痢 ・喘息 ・中耳炎 ・アトピー ・溶連菌 ・とびひ ・その他 ()					
粉薬 ・塗り薬							
水薬 ・点眼薬							
その他 ()							

----- ぎりとり線 -----

園児名 :

こども園記載	受付者名	
	投薬保育教諭名	
	投薬日時	令和 年 月 日 時 分
	特記事項	

投薬依頼書

必要事項をご記入の上、1回分の薬および薬剤情報提供書と一緒にお渡し下さい。

*病院、医院で処方された薬で、常温保存できる薬のみ受け付けます。

*必ず薬に記名してください。1回分だけお預かりします。

あさひの丘こども園

投薬依頼日	令和 年 月 日 曜日 ・昼食前 ・昼食後 ・その他 ()						
組 : 園児名	組 : 名前						
保護者名							
主治医	・市民病院 ・ふちざわクリニック ・てらにし医院 ・その他 ()						
薬の処方日	令和 年 月 日 (日分)						
*当てはまる所に○印をつけて下さい。							
薬の種類	<table border="1"> <tr> <td>錠剤(丸薬)</td> <td rowspan="4">病名</td> <td rowspan="4"> 風邪 [・発熱 ・咳 ・のど痛 ・腹痛 ・鼻水 ・その他 () ・下痢 ・喘息 ・中耳炎 ・アトピー ・溶連菌 ・とびひ ・その他 () </td> </tr> <tr> <td>粉薬 ・塗り薬</td> </tr> <tr> <td>水薬 ・点眼薬</td> </tr> <tr> <td>その他 ()</td> </tr> </table>	錠剤(丸薬)	病名	風邪 [・発熱 ・咳 ・のど痛 ・腹痛 ・鼻水 ・その他 () ・下痢 ・喘息 ・中耳炎 ・アトピー ・溶連菌 ・とびひ ・その他 ()	粉薬 ・塗り薬	水薬 ・点眼薬	その他 ()
錠剤(丸薬)	病名	風邪 [・発熱 ・咳 ・のど痛 ・腹痛 ・鼻水 ・その他 () ・下痢 ・喘息 ・中耳炎 ・アトピー ・溶連菌 ・とびひ ・その他 ()					
粉薬 ・塗り薬							
水薬 ・点眼薬							
その他 ()							

----- ぎりとり線 -----

園児名 :

こども園記載	受付者名	
	投薬保育教諭名	
	投薬日時	令和 年 月 日 時 分
	特記事項	