

与薬依頼書

医師により下記の通り指示・処方を受けましたので与薬について依頼いたします。

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

園児氏名 \_\_\_\_\_

依頼日 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

病名・症状	発熱前の体温 _____ ℃
病院名	電話番号 ( _____ )
処方医療機関名	
薬の種類	粉薬 ( _____ ) 種類 _____ 水薬 ( _____ ) 種類 _____ 錠剤 ( _____ ) 種類 _____ その他 ( _____ )
保管方法	常温 _____ 冷蔵庫 _____ その他 ( _____ )
服用時間	食前 _____ 食後 _____ 食間 _____ 時間指定 ( _____ : _____ )
薬の飲ませ方	例 そのまま飲ませる。水に溶いて飲ませる。等

処理欄

受付日	/	与薬時間	:
受領サイン		与薬者サイン	

与薬依頼書

医師により下記の通り指示・処方を受けましたので与薬について依頼いたします。

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

園児氏名 \_\_\_\_\_

依頼日 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

病名・症状	発熱前の体温 _____ ℃
病院名	電話番号 ( _____ )
処方医療機関名	
薬の種類	粉薬 ( _____ ) 種類 _____ 水薬 ( _____ ) 種類 _____ 錠剤 ( _____ ) 種類 _____ その他 ( _____ )
保管方法	常温 _____ 冷蔵庫 _____ その他 ( _____ )
服用時間	食前 _____ 食後 _____ 食間 _____ 時間指定 ( _____ : _____ )
薬の飲ませ方	例 そのまま飲ませる。水に溶いて飲ませる。等

処理欄

受付日	/	与薬時間	:
受領サイン		与薬者サイン	

与薬依頼書

医師により下記の通り指示・処方を受けましたので与薬について依頼いたします。

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

園児氏名 \_\_\_\_\_

依頼日 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

病名・症状	発熱前の体温 _____ ℃
病院名	電話番号 ( _____ )
処方医療機関名	
薬の種類	粉薬 ( _____ ) 種類 _____ 水薬 ( _____ ) 種類 _____ 錠剤 ( _____ ) 種類 _____ その他 ( _____ )
保管方法	常温 _____ 冷蔵庫 _____ その他 ( _____ )
服用時間	食前 _____ 食後 _____ 食間 _____ 時間指定 ( _____ : _____ )
薬の飲ませ方	例 そのまま飲ませる。水に溶いて飲ませる。等

処理欄

受付日	/	与薬時間	:
受領サイン		与薬者サイン	

与薬依頼書

医師により下記の通り指示・処方を受けましたので与薬について依頼いたします。

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

園児氏名 \_\_\_\_\_

依頼日 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

病名・症状	発熱前の体温 _____ ℃
病院名	電話番号 ( _____ )
処方医療機関名	
薬の種類	粉薬 ( _____ ) 種類 _____ 水薬 ( _____ ) 種類 _____ 錠剤 ( _____ ) 種類 _____ その他 ( _____ )
保管方法	常温 _____ 冷蔵庫 _____ その他 ( _____ )
服用時間	食前 _____ 食後 _____ 食間 _____ 時間指定 ( _____ : _____ )
薬の飲ませ方	例 そのまま飲ませる。水に溶いて飲ませる。等

処理欄

受付日	/	与薬時間	:
受領サイン		与薬者サイン	