

| 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 平成 年 月 日 | | | |
| 病名・症状 | 登園前の体温 ℃ | | |
| 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 平成 年 月 日 | | | |
| 病名・症状 | 登園前の体温 ℃ | | |
| 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 平成 年 月 日 | | | |
| 病名・症状 | 登園前の体温 ℃ | | |
| 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 平成 年 月 日 | | | |
| 病名・症状 | 登園前の体温 ℃ | | |
| 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 | |