

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、与薬について下記の通り連絡します。

保護者氏名

(印)

お子さまの 氏名		生年月日	年 月 日
依頼日	年 月 日	当園直前の体温	℃

チェック

病名・症状				□
病院名				□
	電話番号 ()			
処方 医療機関名		処方日	年 月 日	□
薬の用途	別途お薬の説明書を提出してください。			□
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 その他()			□
薬の 飲ませ方	例)そのまま飲ませる。水に溶いてスプーンで飲ませる。等			□

保育室記入欄

受付日	/	/	/	/
受領サイン				
与薬時間				
与薬者サイン				
確認者サイン				