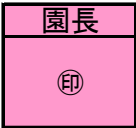


与薬依頼票



受付日 令和 年 月 日

こども保育園つばき

保護者氏名	①	園児氏名		<input type="checkbox"/> 外用薬は1ヶ月
病院名		病名/症状		<input type="checkbox"/> 記入漏れ
薬の形状	粉 / 液体(シロップ) / 外用薬 / その他()			<input type="checkbox"/> 処方箋やお薬手帳
保管方法	室温 / 冷蔵庫 / その他()			<input type="checkbox"/> 処方薬
薬の内容	風邪薬/抗生物質/解熱剤/咳き止め/下痢止め/その他()			<input type="checkbox"/> 本人処方
使用方法				<input type="checkbox"/> 1回分
注意事項				<input type="checkbox"/> 薬に記名
与薬日時	令和 年 月 日			受付サイン
	食後 / 食前 / ()時			与薬者サイン

園児氏名	保育園記載	受付サイン		園長
		与薬者サイン		①
		実際の与薬時間 月 日 時 分		