

【与薬依頼書】

年 月 日

マリア幼稚園

園児名		クラス	
保護者名	(電話)		
医療機関名			
病名(又は症状)			
薬の種別	与薬方法(方法・用量等)		処方された日
内服薬 ①	時間 方法	食(前・間・後) そのまま 水で溶く その他()	分 月 日
内服薬 ②	時間 方法	食(前・間・後) そのまま 水で溶く その他()	分 月 日
塗り薬	回数 患部	回(時間) ()	月 日
点眼薬	回数 患部	回(時間) (左目・右目)	月 日
			月 日

【注意事項】 薬の容器や袋には、必ずクラス名と園児名を記載してください。
内服薬などが複数の場合には、それぞれ①、②と記載してください。

処理欄	受付者		与薬者		与薬時間	:
-----	-----	--	-----	--	------	---

【与薬依頼書】

年 月 日

マリア幼稚園

園児名		クラス	
保護者名	(電話)		
医療機関名			
病名(又は症状)			
薬の種別	与薬方法(方法・用量等)		処方された日
内服薬 ①	時間 方法	食(前・間・後) そのまま 水で溶く その他()	分 月 日
内服薬 ②	時間 方法	食(前・間・後) そのまま 水で溶く その他()	分 月 日
塗り薬	回数 患部	回(時間) ()	月 日
点眼薬	回数 患部	回(時間) (左目・右目)	月 日
			月 日

【注意事項】 薬の容器や袋には、必ずクラス名と園児名を記載してください。
内服薬などが複数の場合には、それぞれ①、②と記載してください。

処理欄	受付者		与薬者		与薬時間	:
-----	-----	--	-----	--	------	---