## 与薬依頼表

(保護者記載用)

年 月 日記

|   |          |      |       | +  | Л             | ᆸᆸ |
|---|----------|------|-------|----|---------------|----|
| <del></del>   | 保護者氏名    |      | 連絡生   | 先  |               |    |
| 依頼者   | 園児氏名     |      | (     | 歳  | ヶ月)           |    |
| 病院・医院名  |          |      |       |    |               |    |
| William Existent                                      |          |      | 電話    |    |               |    |
| 病名  |          |      |       |    |               |    |
| ※該当するもの   | に〇、または明記 |      |       |    |               |    |
|   | すりは、令和 4 | F 月  | 日処方(  | 日分 | <b>)</b> のうちね | 日分 |
| (2)くすりの剤型 粉( 包)・シロップ ・外用薬 ・その他( )                     |          |      |       |    |               |    |
| (3)くすりの内容 <b>抗生物質 ・咳止め ・整腸剤 ・下痢止め ・風邪薬</b><br>その他 ( ) |          |      |       |    |               |    |
| 調剤内   | - ,_ ,   | ,    |       |    |               |    |
|   |          |      |       |    |               |    |
| (4)使用する日  | 時 令和 年   | 月 日~ | 一令和 年 | 月  | 日             |    |
| 食前・食後・その他( )  |          |      |       |    |               |    |
| (5)外用薬などの使用方法   |          |      |       |    |               |    |
| (6)薬剤情報提供書 あり ・ なし                                    |          |      |       |    |               |    |
|   |          |      |       |    |               |    |

| 保育園記載(日時/投与時間/投与者サイン)※3日分サイン可 |  |  |  |
|-------------------------------|--|--|--|
|                               |  |  |  |
|                               |  |  |  |
|                               |  |  |  |

## 与薬依頼表

(保護者記載用)

年 月 日記

|  |          |       |     |            | +   | 刀   | H HL |
|--|----------|-------|-----|------------|-----|-----|------|
| 依頼者  | 保護者氏名    |       | 追   | 車絡先        |     |     |      |
| 似积白  | 園児氏名     |       |     | (          | 歳   | ヶ月) |      |
| 病院・医院名   |          |       |     |            |     |     |      |
|  |          |       | 1   | <b></b>    |     |     |      |
| 病名   |          |       |     |            |     |     |      |
| ※該当するもの  | に〇、または明記 |       |     |            |     |     |      |
| (1)持参したくすりは、 <b>平成 年 月 日処方 ( 日分)</b> のうち本日分          |          |       |     |            | 本日分 |     |      |
| (2)くすりの剤   | 型粉(包)    | ・シロップ | •外用 | <b>斯</b> • | その他 | r ( | )    |
| (3)くすりの内容 <b>抗生物質 ・咳止め ・整腸剤 ・下痢止め ・風邪薬</b><br>その他( ) |          |       |     |            |     |     |      |
| 調剤内  | - ,_ ,   |       | ,   |            |     |     |      |
|  |          |       |     |            |     |     |      |
| (4)使用する日   | 時 平成 年   | 月 日   | ~平成 | 年          | 月   | 日   |      |
| 食前 ・ 食後 ・その他 ( )                                     |          |       |     |            |     |     |      |
| (5)外用薬などの使用方法  |          |       |     |            |     |     |      |
| (6)薬剤情報提供書 あり ・ なし                                   |          |       |     |            |     |     |      |
|  |          |       |     |            |     |     |      |

| 保育園記載(日時/投与時間/投与者サイン)※3日分サイン可 |  |  |  |
|-------------------------------|--|--|--|
|                               |  |  |  |
|                               |  |  |  |
|                               |  |  |  |