

薬の依頼書

平成 年 月 日

医師より、下記のとおり指示がありましたので、保育所での対応を依頼します。

記

尚、必要なものは で囲んでください。

| | | | | |
|------|--------------------------------------|------|------|---|
| 児童名 | | 保護者名 | | 印 |
| 病院名 | 医院（病院） | | | |
| 薬の用途 | かぜ薬・咳止め・下痢止め・抗生物質・痛み止め・解熱剤 その他（ ） | | | |
| 薬の種類 | 粉薬・水薬・錠剤・その他（ ） | | | |
| 与薬時間 | 食前・食後・食間（ 時・ 時） その他（ ） | | | |
| 与薬方法 | 内服・点眼・湿布・その他（ ） | | | |
| 特記事項 | 例：薬の飲ませ方 そのまま飲む・水に溶く・砕く その他（ ） | | | |
| 保育所欄 | 受け取り者： | | 与薬者： | |

(切り取り線)

薬の依頼書

平成 年 月 日

医師より、下記のとおり指示がありましたので、保育所での対応を依頼します。

記

尚、必要なものは で囲んでください。

| | | | |
|------|--------------------------------------|------|---|
| 児童名 | | 保護者名 | 印 |
| 病院名 | 医院（病院） | | |
| 薬の用途 | かぜ薬・咳止め・下痢止め・抗生物質・痛み止め・解熱剤 その他（ ） | | |
| 薬の種類 | 粉薬・水薬・錠剤・その他（ ） | | |
| 与薬時間 | 食前・食後・食間（ 時・ 時） その他（ ） | | |
| 与薬方法 | 内服・点眼・湿布・その他（ ） | | |
| 特記事項 | 例：薬の飲ませ方 そのまま飲む・水に溶く・砕く その他（ ） | | |
| 保育所欄 | 受け取り者： | 与薬者： | |