

与薬依頼書
(保護者記載 外用薬用)

年 月 日

依頼先	ひだまり保育園	クラス名	
依頼者	保護者氏名： 連絡先電話番号： 園児名：		
病院名	電話番号		
病名(症状)			
該当するものに○又は明記 (1)薬の名称： (2)使用目的： (3)薬の剤型：塗り薬 貼り薬 目薬 その他() (4)保管方法：室温 冷蔵 その他() (5)与薬時間： (6)使用方法： (7)使用場所：裏面に記入して下さい (8)その他注意事項： 処方箋を添付してください			

保育園記載欄

日付	/	/	/	/	/
受領者					
保管者					
与薬者	:	:	:	:	:
与薬者	:	:	:	:	:

与薬依頼書
(保護者記載 外用薬用)

年 月 日

依頼先	ひだまり保育園	クラス名	
依頼者	保護者氏名： 連絡先電話番号： 園児名：		
病院名	電話番号		
病名(症状)			
該当するものに○又は明記 (1)薬の名称： (2)使用目的： (3)薬の剤型：塗り薬 貼り薬 目薬 その他() (4)保管方法：室温 冷蔵 その他() (5)与薬時間： (6)使用方法： (7)使用場所：裏面に記入して下さい (8)その他注意事項： 処方箋を添付してください			

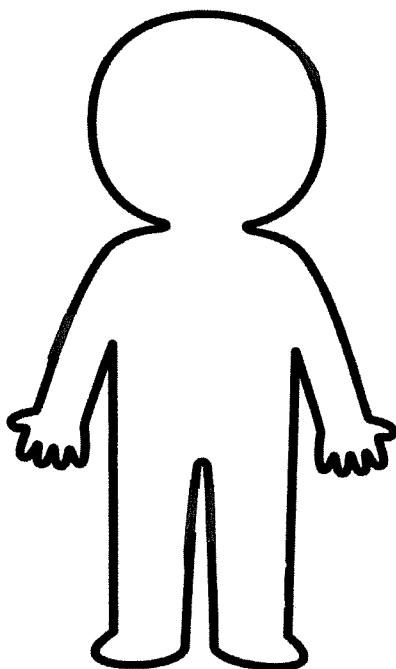
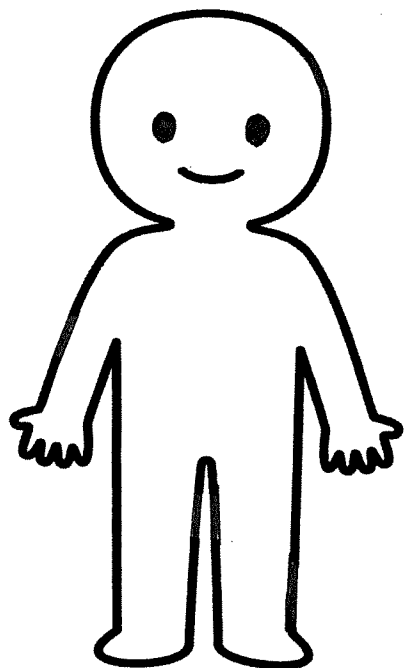
保育園記載欄

日付	/	/	/	/	/
受領者					
保管者					
与薬者	:	:	:	:	:
与薬者	:	:	:	:	:

薬を塗る場所・張る場所にするしを付けてください

まえ

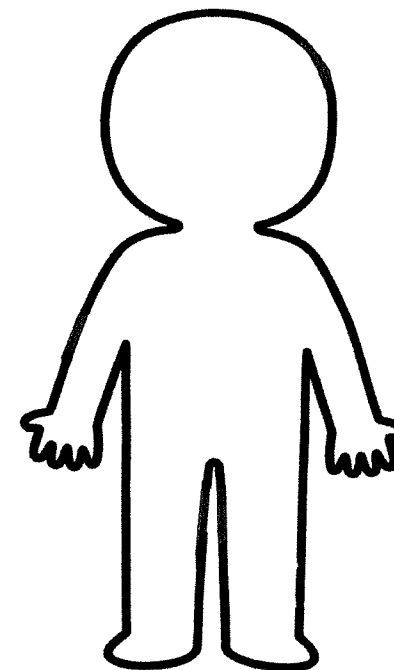
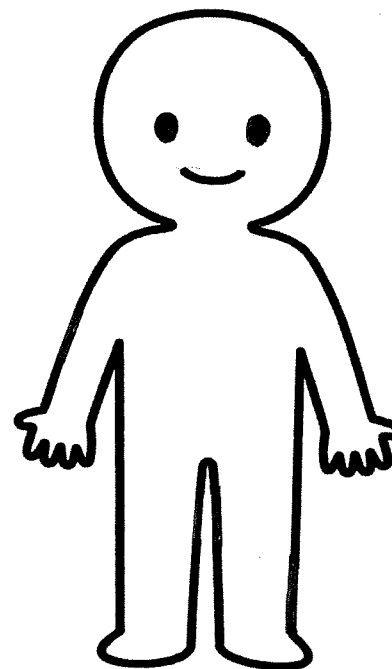
うしろ



薬を塗る場所・張る場所にするしを付けてください

まえ

うしろ



特記事項

特記事項