

# 与薬票（与薬願い）

三愛保育園 宛

平成 年 月 日記

依頼者	保護者（記入者）氏名			
	クラス	園児氏名		
主治医	病院・医院		医師	
	☎（ ）		—	
病名 (または症状)				
(該当するものに○、または明記して下さい)				
(1) 持参した薬は 月 日に処方された 日分のうちの本日分。				
(2) 保管は 室温・冷蔵庫・その他 ( )				
(3) 薬の剤型 粉・液（シロップ）・外用薬・その他 ( )				
合計 包・錠・その他 ( )				
(4) 薬の内容 抗生物質・解熱剤・咳止め・下痢止め・かぜ薬・ 外用薬 ( ) その他 ( )				
(5) 与薬時間 食前・食後・その他 時 分				
(6) 外用薬などの使用法				
(7) その他の注意・連絡事項				
受領者サイン				
保管時サイン		午前・午後	時	分
投与者サイン		投与時刻	午前・午後	時 分
備考				

# 与薬票（与薬願い）

三愛保育園 宛

平成 年 月 日記

依頼者	保護者（記入者）氏名			
	クラス	園児氏名		
主治医	病院・医院		医師	
	☎（ ）		—	
病名 (または症状)				
(該当するものに○、または明記して下さい)				
(1) 持参した薬は 月 日に処方された 日分のうちの本日分。				
(2) 保管は 室温・冷蔵庫・その他 ( )				
(3) 薬の剤型 粉・液（シロップ）・外用薬・その他 ( )				
合計 包・錠・その他 ( )				
(4) 薬の内容 抗生物質・解熱剤・咳止め・下痢止め・かぜ薬・ 外用薬 ( ) その他 ( )				
(5) 与薬時間 食前・食後・その他 時 分				
(6) 外用薬などの使用法				
(7) その他の注意・連絡事項				
受領者サイン				
保管時サイン		午前・午後	時	分
投与者サイン		投与時刻	午前・午後	時 分
備考				