## 与 薬 依 頼 票 (保護者記入)

年 月 日記

クラス名	<u> </u>	園児名)						
主治医または受診した病院								
病名(ま	 たは症状)							
①持参	した薬は 年 デ	月 日に処方	された 日分の	うち 本日分				
②使用する時間		食前	・食後					
③薬の形状								
内服薬・・・粉( )種類・液(シロップ)( )種類								
外用薬・・・ 塗り薬・・ 点眼薬								
その他 ・・・ (								
④薬の	④薬の内容							
	抗生物質 ・ 風邪薬 ・ 解熱剤 ・ 咳止め ・ 整腸剤							
外用薬()								
⑤外用	薬などの使用法							
<u></u> ⑥その化	也注意事項	薬剤情	· 報提供書(処方箋)	あり・ なし				
	月日	受領者サイン	投与者サイン	時間				
<b>,</b> ,,								
保育		_	_					
遠								
載								

## 与 薬 依 頼 票 (保護者記入)

			_
<b>Æ</b>		□ =:	_
	$\overline{}$		

			<b>+</b>	月 口記			
クラス名	1)	園児名)					
主治医	または受診した卵	 院					
病名(ま	 たは症状)						
①持参	した薬は 年 /	月 日に処方	された 日分の	うち 本日分			
②使用	する時間	食前	・食後				
③薬の							
内服薬・・・粉( )種類・液(シロップ)( )種類							
外用薬・・・・塗り薬・・ 点眼薬							
その他 ・・・ (							
4)薬の	<ul><li>④薬の内容</li></ul>						
抗生物質 ・ 風邪薬 ・ 解熱剤 ・ 咳止め ・ 整腸剤							
外用薬()							
⑤外用	薬などの使用法						
<u>⑥そ</u> の化	也注意事項	薬剤帽	情報提供書(処方箋)	あり・ なし			
保育園記載	月日	受領者サイン	投与者サイン	時間			