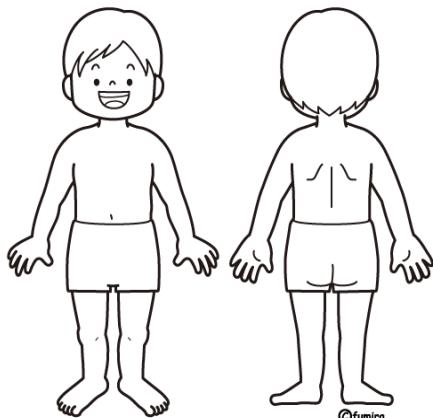


与薬依頼書 (保護者記入)

依頼日： 年 月 日	組	園児名
かかっている病院名：		
病名：	【使用部位】 ※薬を塗る部位を○で囲んで下さい。	
処方日：		
薬の名前：		
塗薬期間：		
いつ使用するか： 昼食後（午睡前） その他 []		

日付	受領者	塗薬者	塗薬時間	備考
月 日			時 分	
月 日			時 分	
月 日			時 分	
月 日			時 分	
月 日			時 分	

- ★ 原則 1種類のお預かりとし、1日1回の与薬とします。
- ★ 薬剤情報提供書のコピーもご持参下さい。
- ★ 記名があることを確認し、職員へ手渡しして下さい。