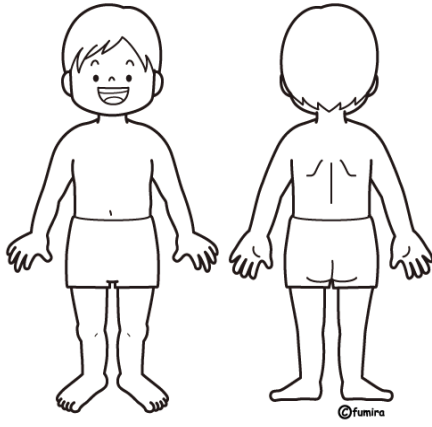


与薬依頼書 (保護者記入)

依頼日： 年 月 日	組 園児名
かかっている病院名：	
病名：	<p>【使用部位】 ※薬を塗る部位を○で囲んで下さい。</p> 
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 ()	

- ★ 原則1種類のお預かりとし、1日1回の与薬とします。
- ★ 更新の際は最新の薬剤情報提供書のコピーをご持参下さい。

月分 ～保育園記入欄～			月分 ～保育園記入欄～		
日にち	時間	塗薬者	日にち	時間	塗薬者
1日 ()			17日 ()		
2日 ()			18日 ()		
3日 ()			19日 ()		
4日 ()			20日 ()		
5日 ()			21日 ()		
6日 ()			22日 ()		
7日 ()			23日 ()		
8日 ()			24日 ()		
9日 ()			25日 ()		
10日 ()			26日 ()		
11日 ()			27日 ()		
12日 ()			28日 ()		
13日 ()			29日 ()		
14日 ()			30日 ()		
15日 ()			31日 ()		
16日 ()					