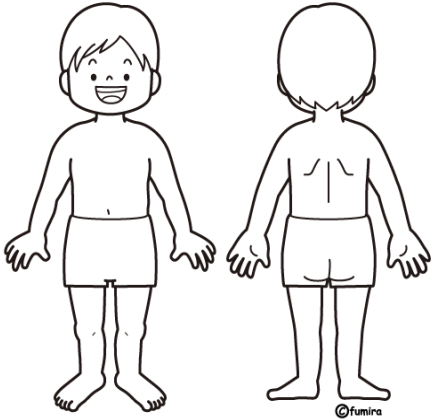


与薬依頼書 (保護者記入)

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 ()	

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。