

お薬依頼書

依頼日	令和	年	月	日			
与薬日	令和	年	月	日～	月	日	
依頼者氏名	()						
園児氏名	()						
①病名 (又は症伏)			処方月日		年	月	日
②薬の剤型 (該当するものに○)							
粉 () 種類		液・シロップ () 種類					
錠剤 () 種類		塗り薬 () 種類		点眼 () 種類			
③薬の内容 (該当するものに○)							
抗生物質・咳止め・下痢止め・かぜ薬・かゆみ止め							
その他 ()							
④使用する時間							
食前・食後・おやつ前・おやつ後・() 時							
その他 ()							
⑤塗り薬はどこにつけますか							
顔・頭・首・胸・腹・背中・お尻・腕・足							
その他 ()							
⑥点眼について							
両目・右だけ・左だけ							
⑦その他の注意							
受付サイン		与薬者サイン					