

与薬依頼書

上白根幼稚園 令和 年 月 日

組 園児名： 保護者名：

病名		
処方日	令和 年 月 日	病院名
薬剤名	飲み薬（粉薬・錠剤・液体）	外用薬（塗薬・目薬・座薬）
保管方法	常温・冷蔵	
ご家庭での飲ませ方		
受け取った職員	投与した職員	

注意事項

- 薬剤情報提供書、薬の説明等、用法がわかるものを持参してください。
- 事前に医師と相談し、幼稚園での投与がどうしても必要とする場合に限り依頼するようにしてください。（処方を受ける際、幼稚園に通園していることを伝え、可能な限り家庭での投与になるよう相談してください。）
- 薬は1回分に小分けして日付、名前を書き、当日分のみ渡してください。
- 市販薬はお預かりすることはできません。

与薬依頼書

上白根幼稚園 令和 年 月 日

組 園児名： 保護者名：

病名		
処方日	令和 年 月 日	病院名
薬剤名	飲み薬（粉薬・錠剤・液体）	外用薬（塗薬・目薬・座薬）
保管方法	常温・冷蔵	
ご家庭での飲ませ方		
受け取った職員	投与した職員	

注意事項

- 薬剤情報提供書、薬の説明等、用法がわかるものを持参してください。
- 事前に医師と相談し、幼稚園での投与がどうしても必要とする場合に限り依頼するようにしてください。（処方を受ける際、幼稚園に通園していることを伝え、可能な限り家庭での投与になるよう相談してください。）
- 薬は1回分に小分けして日付、名前を書き、当日分のみ渡してください。
- 市販薬はお預かりすることはできません。