

＜確認＞ 次の事項について、確認できましたら□の中にチェック(レ)を入れてください。

- 薬は1回ずつの分量になっていますか？
- 薬の容器には、全て氏名が記入されていますか？
- 職員に手渡しでお願いします

### 与薬の依頼書

医師の診察を受けたところ下記の通り指示がありましたので、与薬を依頼します。

保護者名: \_\_\_\_\_

与薬日	年 月 日( )		
クラス		子どもの 氏名	
病院名		緊急時 の電話	
病名			
薬の 種類	水薬 ぬり薬	粉薬 目薬	錠剤 その他( )
与薬の 方法	食前	食後	その他( )
受付 者名		与薬者	
		与薬時間	:

＜確認＞ 次の事項について、確認できましたら□の中にチェック(レ)を入れてください。

- 薬は1回ずつの分量になっていますか？
- 薬の容器には、全て氏名が記入されていますか？
- 職員に手渡しでお願いします

### 与薬の依頼書

医師の診察を受けたところ下記の通り指示がありましたので、与薬を依頼します。

保護者名: \_\_\_\_\_

与薬日	年 月 日( )		
クラス		子どもの 氏名	
病院名		緊急時 の電話	
病名			
薬の 種類	水薬 ぬり薬	粉薬 目薬	錠剤 その他( )
与薬の 方法	食前	食後	その他( )
受付 者名		与薬者	
		与薬時間	:

＜確認＞ 次の事項について、確認できましたら□の中にチェック(レ)を入れてください。

- 薬は1回ずつの分量になっていますか？
- 薬の容器には、全て氏名が記入されていますか？
- 職員に手渡しでお願いします

### 与薬の依頼書

医師の診察を受けたところ下記の通り指示がありましたので、与薬を依頼します。

保護者名: \_\_\_\_\_

与薬日	年 月 日( )		
クラス		子どもの 氏名	
病院名		緊急時 の電話	
病名			
薬の 種類	水薬 ぬり薬	粉薬 目薬	錠剤 その他( )
与薬の 方法	食前	食後	その他( )
受付 者名		与薬者	
		与薬時間	:

＜確認＞ 次の事項について、確認できましたら□の中にチェック(レ)を入れてください。

- 薬は1回ずつの分量になっていますか？
- 薬の容器には、全て氏名が記入されていますか？
- 職員に手渡しでお願いします

### 与薬の依頼書

医師の診察を受けたところ下記の通り指示がありましたので、与薬を依頼します。

保護者名: \_\_\_\_\_

与薬日	年 月 日( )		
クラス		子どもの 氏名	
病院名		緊急時 の電話	
病名			
薬の 種類	水薬 ぬり薬	粉薬 目薬	錠剤 その他( )
与薬の 方法	食前	食後	その他( )
受付 者名		与薬者	
		与薬時間	: