

# 与薬依頼書

令和 年 月 日

マーヤ保育園殿

保護者名 \_\_\_\_\_ 印

クラス名 \_\_\_\_\_ 組 \_\_\_\_\_ 園児名 \_\_\_\_\_

病名 ( ) 病院名 ( )

- 1、持参したくすりは 年 月 日に処方
- 2、保管は ( 室温 ・ 冷蔵庫 )
- 3、くすりの形態 ( 粉 ・ 液 ・ 粒 ・ 外用薬 )
- 4、くすりの内容 抗生物質 ・ 咳止め ・ かぜ薬  
下痢止め ・ 外用薬  
その他 ( )

5、くすりの種類  
食後 ( 1種類 ・ 2種類 ・ 3種類 )

6、ぬり薬の種類 ( 1種類 ・ 2種類 )  
ぬるところ ( )  
ぬる時間 ( お昼寝前 ・ お昼寝後 )

7、目ぐすりの種類 ( 1種類 ・ 2種類 )  
時間 ( お昼寝前 ・ お昼寝後 ) ( 左 ・ 右 )

- \* 薬剤調剤書をお持ちください。
- \* 不明な点がありましたら電話確認させていただきます。

# 与薬依頼書

令和 年 月 日

マーヤ保育園殿

保護者名 \_\_\_\_\_ 印

クラス名 \_\_\_\_\_ 組 \_\_\_\_\_ 園児名 \_\_\_\_\_

病名 ( ) 病院名 ( )

- 1、持参したくすりは 年 月 日に処方
- 2、保管は ( 室温 ・ 冷蔵庫 )
- 3、くすりの形態 ( 粉 ・ 液 ・ 粒 ・ 外用薬 )
- 4、くすりの内容 抗生物質 ・ 咳止め ・ かぜ薬  
下痢止め ・ 外用薬  
その他 ( )

5、くすりの種類  
食後 ( 1種類 ・ 2種類 ・ 3種類 )

6、ぬり薬の種類 ( 1種類 ・ 2種類 )  
ぬるところ ( )  
ぬる時間 ( お昼寝前 ・ お昼寝後 )

7、目ぐすりの種類 ( 1種類 ・ 2種類 )  
時間 ( お昼寝前 ・ お昼寝後 ) ( 左 ・ 右 )

- \* 薬剤調剤書をお持ちください。
- \* 不明な点がありましたら電話確認させていただきます。