与 薬 依 頼 書

※処方薬は依頼書と一緒に必ず保育教諭に手渡しでお願いします。
※解熱剤・市販薬のお預かりはお断りしております。
※お薬は当日分だけ持たせて下さい。

社会福祉法人 しゅりの泉こども園

依　頼　日	年　　月　　日（　　）
ク　ラ　ス	組
児　童　名	
保　護　者　名	印
病　　名	
医　療　機　関	
処　方　日　数	年　　月　　日から（　　）日分
処　方　薬　概　要	・抗生剤　・去たん剤　・咳止め　・下痢止め ・整腸剤　・アレルギー薬 ・外用薬：点眼⇒（　　）目に（　　）滴 ・塗り薬⇒部位（　　） ・虫よけスプレー　・その他（　　）
処　方　時　間	・昼食後　・おやつ後　・その他（　　）

日　付	受取保育教諭	与薬保育教諭	備　考
/			
/			
/			
/			
/			
/			
/			

与 薬 依 頼 書

※処方薬は依頼書と一緒に必ず教諭に手渡しでお願いします。
※解熱剤・市販薬のお預かりはお断りしております。
※お薬は当日分だけ持たせて下さい。

社会福祉法人 しゅりの泉こども園

依　頼　日	年　　月　　日（　　）
ク　ラ　ス	組
児　童　名	
保　護　者　名	印
病　　名	
医　療　機　関	
処　方　日　数	年　　月　　日から（　　）日分
処　方　薬　概　要	・抗生剤　・去たん剤　・咳止め　・下痢止め ・整腸剤　・アレルギー薬 ・外用薬：点眼⇒（　　）目に（　　）滴 ・塗り薬⇒部位（　　） ・虫よけスプレー　・その他（　　）
処　方　時　間	・昼食後　・おやつ後　・その他（　　）

日　付	受取保育教諭	与薬保育教諭	備　考
/			
/			
/			
/			
/			
/			
/			