

処方薬依頼書

※処方薬は依頼書と一緒に必ず保育士に手渡しをお願いします。
 ※解熱剤・市販薬のお預かりはお断りしています。

| | | | | | |
|-------|---|---|---|---|---|
| 依頼日 | 平成 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 | 平成 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⇒()眼に()滴 塗り薬⇒部位() その他：() | | | | |
| 処方時間 | 昼食後・おやつ後・その他() | | | | |
| 日 | 受 | 投 | 日 | 受 | 投 |
| 日 | 取 | 薬 | 日 | 取 | 薬 |
| 日 | 保 | 保 | 日 | 保 | 保 |
| 日 | 育 | 育 | 日 | 育 | 育 |
| 日 | 士 | 士 | 日 | 士 | 士 |
| 日 | | | 日 | | |
| 日 | | | 日 | | |
| 日 | | | 日 | | |

処方薬依頼書

※処方薬は依頼書と一緒に必ず保育士に手渡しをお願いします。
 ※解熱剤・市販薬のお預かりはお断りしています。

| | | | | | |
|-------|---|---|---|---|---|
| 依頼日 | 平成 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 | 平成 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⇒()眼に()滴 塗り薬⇒部位() その他：() | | | | |
| 処方時間 | 昼食後・おやつ後・その他() | | | | |
| 日 | 受 | 投 | 日 | 受 | 投 |
| 日 | 取 | 薬 | 日 | 取 | 薬 |
| 日 | 保 | 保 | 日 | 保 | 保 |
| 日 | 育 | 育 | 日 | 育 | 育 |
| 日 | 士 | 士 | 日 | 士 | 士 |
| 日 | | | 日 | | |
| 日 | | | 日 | | |
| 日 | | | 日 | | |