

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。

社会福祉法人郵住協福社会 あじゃ保育園

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⇒()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。

社会福祉法人郵住協福社会 あじゃ保育園

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⇒()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		