

施設名 グローバルキッズ 園

与薬依頼書をご記入の上、薬と薬剤情報提供書を添付し、必ず職員に手渡ししてください。

※解熱剤・市販薬はお預かりできません。

※「内服薬」は服用回数分、「外用薬」は1ヶ月に1度この与薬依頼書をご提出いただく必要があります。

依頼日：20 年 月 日

園児 氏名		病名 (症状)		受付印 園長印	投与確認後 印
保護者 氏名	印				
病院名		処方日	20 年 月 日		

※内服薬は1回分をお持ちください。(水薬は1回分を容器に入れてお持ちください)

持参のものに○印	調剤内容 (薬剤名)	内服時間	投与日時	投与者
内服薬	水薬 ○	昼食 : 前・後 時間指定の場合 時 分頃	/ : :	印
	粉薬 ○	おやつ : 前・後 時間指定の場合 時 分頃		
	錠剤 ○	その他 :		
ご家庭での飲ませ方				

持参のものに○印	薬剤名	期間	回数・方法・部位など	投与者
外用薬	塗薬 ○	月 日 ~ 月 日		印
	目薬 ○	月 日 ~ 月 日		印
	坐薬 ○	月 日 ~ 月 日		印

施設名 グローバルキッズ 園

与薬依頼書をご記入の上、薬と薬剤情報提供書を添付し、必ず職員に手渡ししてください。

※解熱剤・市販薬はお預かりできません。

※「内服薬」は服用回数分、「外用薬」は1ヶ月に1度この与薬依頼書をご提出いただく必要があります。

依頼日：20 年 月 日

園児 氏名		病名 (症状)		受付印 園長印	投与確認後 印
保護者 氏名	印				
病院名		処方日	20 年 月 日		

※内服薬は1回分をお持ちください。(水薬は1回分を容器に入れてお持ちください)

持参のものに○印	調剤内容 (薬剤名)	内服時間	投与日時	投与者
内服薬	水薬 ○	昼食 : 前・後 時間指定の場合 時 分頃	/ : :	印
	粉薬 ○	おやつ : 前・後 時間指定の場合 時 分頃		
	錠剤 ○	その他 :		
ご家庭での飲ませ方				

持参のものに○印	薬剤名	期間	回数・方法・部位など	投与者
外用薬	塗薬 ○	月 日 ~ 月 日		印
	目薬 ○	月 日 ~ 月 日		印
	坐薬 ○	月 日 ~ 月 日		印