

# 与薬申込書

平成 年 月 日

## 【注意事項】

- ・ 医師から処方された薬のみ取り扱います。
- ・ 薬は一回分だけ持参してください。
- ・ 薬を入れた容器や袋には必ず名前を書いてください。

依頼先	富士こども園 宛
依頼者	組 児童名
病名または症状	
病院名	
薬の剤型	※( )内は、数量を記入 粉( )・液( )・外用薬( ) その他( )
持参した薬は	年 月 日に処方された 日分のうちの 日目
薬の内容	※【○】をつける 抗生剤 ・ 咳止め ・ 鼻水止め ・ 痰切り 外用薬( ) ・ 整腸剤 その他( )
与薬時間	※【○】をつける 食前 食後 おやつ後
保存方法	※【○】をつける 常温 冷蔵

富士こども園記載

受領保育教諭サイン

投与保育教諭サイン

園長確認印

投与時間 :

# 与薬申込書

平成 年 月 日

## 【注意事項】

- ・ 医師から処方された薬のみ取り扱います。
- ・ 薬は一回分だけ持参してください。
- ・ 薬を入れた容器や袋には必ず名前を書いてください。

依頼先	富士こども園 宛
依頼者	組 児童名
病名または症状	
病院名	
薬の剤型	※( )内は、数量を記入 粉( )・液( )・外用薬( ) その他( )
持参した薬は	年 月 日に処方された 日分のうちの 日目
薬の内容	※【○】をつける 抗生剤 ・ 咳止め ・ 鼻水止め ・ 痰切り 外用薬( ) ・ 整腸剤 その他( )
与薬時間	※【○】をつける 食前 食後 おやつ後
保存方法	※【○】をつける 常温 冷蔵

富士こども園記載

受領保育教諭サイン

投与保育教諭サイン

園長確認印

投与時間 :