与 薬 依 頼 書

依頼日	年　　月　　日
依頼者	クラス　　園児名
	保護者名
医療機関名	（電話　　）
病名	

薬の種類	与薬方法（用法･用量等）
内服薬①	時間　　食前・食間・食後　　分
	方法　　そのまま・水で溶く・その他（　　）
内服薬②	時間　　食前・食間・食後　　分
	方法　　そのまま・水で溶く・その他（　　）
塗り薬	回数　　回（時間　　）
	患部　　（　　）
点眼	回数　　回（時間　　）
	患部　　（ 左目 ・ 右目 ）

保管方法	室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他（　　）

【注意事項】 ○薬の容器や袋には必ず園児名をご記入ください。

○内服薬が複数の場合には、それぞれ①②にご記入ください。

	受付者	与薬者	与薬時間
処理欄			：

与 薬 依 頼 書

依頼日	年　　月　　日
依頼者	クラス　　園児名
	保護者名
医療機関名	（電話　　）
病名	

薬の種類	与薬方法（用法･用量等）
内服薬①	時間　　食前・食間・食後　　分
	方法　　そのまま・水で溶く・その他（　　）
内服薬②	時間　　食前・食間・食後　　分
	方法　　そのまま・水で溶く・その他（　　）
塗り薬	回数　　回（時間　　）
	患部　　（　　）
点眼	回数　　回（時間　　）
	患部　　（ 左目 ・ 右目 ）

保管方法	室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他（　　）

【注意事項】 ○薬の容器や袋には必ず園児名をご記入ください。

○内服薬が複数の場合には、それぞれ①②にご記入ください。

	受付者	与薬者	与薬時間
処理欄			：