

与薬依頼書

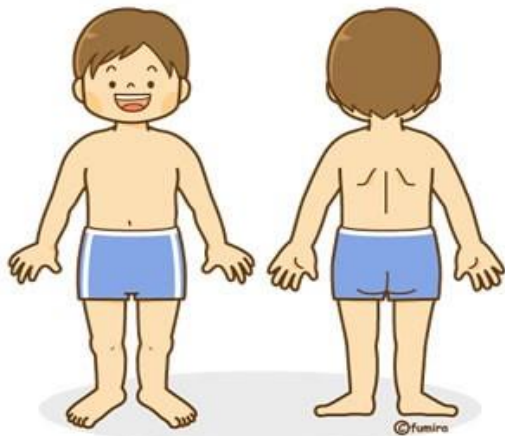
H 年 月 日

組 名前

薬品名	与薬方法	与薬時間	与薬者
	点眼 ・ 外用	昼食 ・ 夕食 ・ () 時	
		食前 ・ 食後	
	点眼 ・ 外用	昼食 ・ 夕食 ・ () 時	
		食前 ・ 食後	
	点眼 ・ 外用	昼食 ・ 夕食 ・ () 時	
		食前 ・ 食後	
	点眼 ・ 外用	昼食 ・ 夕食 ・ () 時	
		食前 ・ 食後	

★下記を満たしていない場合は、投薬できませんので、ご了承ください

- ☐ お薬説明書（コピー）をお持ちください。
- ☐ 容器に名前（フルネーム）・クラス名・与薬時間をお書き下さい。
- ☐ 保育園での与薬は、医師の処方した薬に限ります。



与薬依頼書

H 年 月 日

組 名前

薬品名	与薬方法	与薬時間	与薬者
	点眼 ・ 外用	昼食 ・ 夕食 ・ () 時	
		食前 ・ 食後	
	点眼 ・ 外用	昼食 ・ 夕食 ・ () 時	
		食前 ・ 食後	
	点眼 ・ 外用	昼食 ・ 夕食 ・ () 時	
		食前 ・ 食後	
	点眼 ・ 外用	昼食 ・ 夕食 ・ () 時	
		食前 ・ 食後	

★下記を満たしていない場合は、投薬できませんので、ご了承ください

- ☐ お薬説明書（コピー）をお持ちください。
- ☐ 容器に名前（フルネーム）・クラス名・与薬時間をお書き下さい。
- ☐ 保育園での与薬は、医師の処方した薬に限ります。

