

与薬依頼書

池上わかばこども園 園長宛

保護者名 _____

R. 年 月 日

組 園児名 _____

飲み薬を依頼する場合は『1回分のみ』の量を持ってきてください。

薬を処方した病院	病名	薬をもらった日
Tel _____		月 日
今朝の体温	与薬時間 (○をつける)	1回分の種類と数
℃	①食後 ②その他 () (時)	①粉 (個) ②水 (個) ③その他 () (個)
受け取った職員		与薬した職員

与薬依頼書

池上わかばこども園 園長宛

保護者名 _____

R. 年 月 日

組 園児名 _____

飲み薬を依頼する場合は『1回分のみ』の量を持ってきてください。

薬を処方した病院	病名	薬をもらった日
Tel _____		月 日
今朝の体温	与薬時間 (○をつける)	1回分の種類と数
℃	①食後 ②その他 () (時)	①粉 (個) ②水 (個) ③その他 () (個)
受け取った職員		与薬した職員

与薬依頼書

池上わかばこども園 園長宛

保護者名 _____

R. 年 月 日

組 園児名 _____

飲み薬を依頼する場合は『1回分のみ』の量を持ってきてください。

薬を処方した病院	病名	薬をもらった日
Tel _____		月 日
今朝の体温	与薬時間 (○をつける)	1回分の種類と数
℃	①食後 ②その他 () (時)	①粉 (個) ②水 (個) ③その他 () (個)
受け取った職員		与薬した職員

与薬依頼書

池上わかばこども園 園長宛

保護者名 _____

R. 年 月 日

組 園児名 _____

飲み薬を依頼する場合は『1回分のみ』の量を持ってきてください。

薬を処方した病院	病名	薬をもらった日
Tel _____		月 日
今朝の体温	与薬時間 (○をつける)	1回分の種類と数
℃	①食後 ②その他 () (時)	①粉 (個) ②水 (個) ③その他 () (個)
受け取った職員		与薬した職員