

## 与薬依頼書

薬は出来るだけご家庭で飲めるように与薬の時に医師とご相談下さい。止むを得ない場合のみお預かり致します。

クラス \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

薬の内容 \_\_\_\_\_

医療機関名 \_\_\_\_\_

与薬時間 朝食後 ・ おやつ後 ・ その他 ( )

飲んでいる薬は 2回 ・ 3回 ・ 4回 服用

朝の与薬時間は \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分頃

その他連絡事項 \_\_\_\_\_

必ず保護者サインをお願いします。同じ薬を与薬が必要な場合は、一週間ごとにサインをして保育士に手渡して下さい。

期間	保護者サイン	保育者サイン
月 日～ 日		

☆必ず一回分の薬量を持参して下さい。

☆薬、容器にも名前を記入して下さい。

頌栄保育園

## 与薬依頼書

薬は出来るだけご家庭で飲めるように与薬の時に医師とご相談下さい。止むを得ない場合のみお預かり致します。

クラス \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

薬の内容 \_\_\_\_\_

医療機関名 \_\_\_\_\_

与薬時間 朝食後 ・ おやつ後 ・ その他 ( )

飲んでいる薬は 2回 ・ 3回 ・ 4回 服用

朝の与薬時間は \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分頃

その他連絡事項 \_\_\_\_\_

必ず保護者サインをお願いします。同じ薬を与薬が必要な場合は、一週間ごとにサインをして保育士に手渡して下さい。

期間	保護者サイン	保育者サイン
月 日～ 日		

☆必ず一回分の薬量を持参して下さい。

☆薬、容器にも名前を記入して下さい。

頌栄保育園