

与薬依頼書

東部川崎保育園

依頼年月日 平成 年 月 日

※太枠の中を記入してください

| | | |
|---|-----|----------------|
| 組 | 園児名 | 保護者名 (連絡先) |
|---|-----|----------------|

| | | | | | |
|----------|--------------------|--------------------|----------|----|--|
| 医療機関名 | | | | | |
| 病名 | (主な症状) | | | | |
| 処方せん日 | 月 | 日 | / | 日分 | |
| 内服薬 | ① 粉 水 (食前・食後・その他) | ② 粉 水 (食前・食後・その他) | | | |
| | ③ 粉 水 (食前・食後・その他) | ④ 粉 水 (食前・食後・その他) | | | |
| 外用薬(軟膏薬) | 疾患部 | | 回数 | | |
| 点眼薬 | ① 回数 | 回 (時間) | 患部 (右・左) | | |
| | ② 回数 | 回 (時間) | 患部 (右・左) | | |
| 朝の投薬時間 | 午前 | 時 | 分 | | |

| | | | | | |
|-----|--|----------|--|--|--|
| 受理者 | | 与薬者 (時間) | | | |
|-----|--|----------|--|--|--|

※同じ処方箋により、連続して与薬を希望する場合は下記に続けて記入してください。

ただし、休日・お休みを挟む場合は新しい与薬依頼書に記載をお願いします。

| | | | | | |
|-----------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 日付 | / | / | / | / | / |
| 保護者氏名 (朝の時間) | (:) | (:) | (:) | (:) | (:) |
| 受理者 | | | | | |
| 与薬者 (時間) | (:) | (:) | (:) | (:) | (:) |

※用紙は園で保管します。与薬終了日の翌日に園にお持ちください。

与薬依頼書

東部川崎保育園

依頼年月日 平成 年 月 日

※太枠の中を記入してください

| | | |
|---|-----|----------------|
| 組 | 園児名 | 保護者名 (連絡先) |
|---|-----|----------------|

| | | | | | |
|----------|--------------------|--------------------|----------|----|--|
| 医療機関名 | | | | | |
| 病名 | (主な症状) | | | | |
| 処方せん日 | 月 | 日 | / | 日分 | |
| 内服薬 | ② 粉 水 (食前・食後・その他) | ② 粉 水 (食前・食後・その他) | | | |
| | ④ 粉 水 (食前・食後・その他) | ④ 粉 水 (食前・食後・その他) | | | |
| 外用薬(軟膏薬) | 疾患部 | | 回数 | | |
| 点眼薬 | ③ 回数 | 回 (時間) | 患部 (右・左) | | |
| | ④ 回数 | 回 (時間) | 患部 (右・左) | | |
| 朝の投薬時間 | 午前 | 時 | 分 | | |

| | | | | | |
|-----|--|----------|--|--|--|
| 受理者 | | 与薬者 (時間) | | | |
|-----|--|----------|--|--|--|

※同じ処方箋により、連続して与薬を希望する場合は下記に続けて記入してください。ただし、休日・お休みを挟む場合は新しい与薬依頼書に記載をお願いします。

ただし、休日・お休みを挟む場合は新しい与薬依頼書に記載をお願いします。

| | | | | | |
|-----------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 日付 | / | / | / | / | / |
| 保護者氏名 (朝の時間) | (:) | (:) | (:) | (:) | (:) |
| 受理者 | | | | | |
| 与薬者 (時間) | (:) | (:) | (:) | (:) | (:) |

※用紙は園で保管します。与薬終了日の翌日に園にお持ちください。