

(別紙2) 与薬依頼書

里見保育園長殿

年 月 日

(組)

園児名 ()

保護者名 (印)

1. 病名:
2. 受診した病院:
3. 病院の電話番号:
4. 受診日: 月 日 ()
5. 与薬時間: 食前 食後 その他 ()
6. 与薬の種類: 粉薬 (袋) 水薬 (シロップ) 点眼薬
その他 ()
7. 薬の内容: 抗生物質 風邪薬 咳止め 整腸剤 点眼薬 その他 ()
8. 保管場所: 常温 冷蔵庫

保育園記載

受領者名: 受領時間:

与薬者名: 与薬時間:

検温:

.....きりとりせん.....

様

里見保育園長

ご依頼いただきました与薬について下記の通り行いました。

与薬者名: 与薬時間: 月 日 時 分

検温:

(別紙3) 塗り薬依頼書

里見保育園長殿

年 月 日

(組)

園児名 ()

保護者名 (印)

1. 病名:
2. 受診した病院:
3. 病院の電話番号:
4. 受診日: 月 日 ()
5. 塗り薬の内容:
6. 依頼日: 月 日 ~ 月 日
7. 塗り薬の使用方法:
7. その他の注意事項:

保育園記載

受領者名: 受領時間: