

おくすり依頼書

くすりを飲ませることは医療行為です。やむを得ず持参される方はこの用紙に記入して、職員におくすりと一緒に渡してください。

- ※ おくすりには必ず名前を記入して、一回分だけ持たせて下さい。
- ※ 医療機関からの処方薬のみ対応させていただきます。

依頼日	令和	年	月	日
クラス名				
園児名	保護者名			印
病名	処方日			
	年	月	日	
おくすりの内容(○をつけてください)				
・内服薬(抗生剤 下痢止め 咳止め その他[])				
・外用薬(塗布 点眼)				
・使用時期(食前 食後 食間 その他[])				

おくすり依頼書

くすりを飲ませることは医療行為です。やむを得ず持参される方はこの用紙に記入して、職員におくすりと一緒に渡してください。

- ※ おくすりには必ず名前を記入して、一回分だけ持たせて下さい。
- ※ 医療機関からの処方薬のみ対応させていただきます。

依頼日	令和	年	月	日
クラス名				
園児名	保護者名			印
病名	処方日			
	年	月	日	
おくすりの内容(○をつけてください)				
・内服薬(抗生剤 下痢止め 咳止め その他[])				
・外用薬(塗布 点眼)				
・使用時期(食前 食後 食間 その他[])				

枠線で切り離してから使用して下さい