|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 医療機関名 |  | 調剤日 | | 月　　日(　　日分) | | | | |
| 病　　名 |  | | | | | | | |
| 薬の内容 | 抗生物質　風邪薬　咳止め　下痢止め　整腸剤　外用薬  その他(　　　　　　)　　　全　　個 | | | | | | | |
| 服用時間 | 食前・食後・その他(　　　　) | | | 保　管 | | 常温・冷蔵 | | |
| 《家庭から》 | | | 園長印 | | 看護師印 | | 受任印 | 投与印 |
|  | |  | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 医療機関名 |  | 調剤日 | | 月　　日(　　日分) | | | | |
| 病　　名 |  | | | | | | | |
| 薬の内容 | 抗生物質　風邪薬　咳止め　下痢止め　整腸剤　外用薬  その他(　　　　　　)　　　全　　個 | | | | | | | |
| 服用時間 | 食前・食後・その他(　　　　) | | | 保　管 | | 常温・冷蔵 | | |
| 《家庭から》 | | | 園長印 | | 看護師印 | | 受任印 | 投与印 |
|  | |  | |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **受任者印** | **投与者印** |
|  |  |

お　薬　依　頼　書

湯沢よつばこども園園長　様

　本来、保護者が飲ませるべきところですが、就労のため飲ませられ

ませんので、保護者の責任のもとにこども園にお願いいたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　依頼日　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　園児氏名　　　　　　組

　　　　　　　　　　保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |
| --- | --- |
| 受任者印 | 投与者印 |
|  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　き　り　と　り　せ　ん

お 薬 投 与 確 認 書　　　湯沢よつばこども園

園児氏名　　　　　　　組

保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　投与時間　　　時　　　分

　　　　　　依頼書どおり、投与いたしました。

　　　　　　　　　　　　　　　き　り　と　り　せ　ん

お 薬 投 与 確 認 書　　　湯沢よつばこども園

園児氏名　　　　　　　組

保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　投与時間　　　時　　　分

　　　　　　依頼書どおり、投与いたしました。

お　薬　依　頼　書

湯沢よつばこども園園長　様

　本来、保護者が飲ませるべきところですが、就労のため飲ませられ

ませんので、保護者の責任のもとにこども園にお願いいたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　依頼日　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　園児氏名　　　　　　組

　　　　　　　　　　保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　印