|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 医療機関名 |  | 調剤日 | 　　月　　日(　　日分) |
| 病　　名 |  |
| 薬の内容 | アレルギー治療薬　　　　　全　　個　　月　　日～　　月　　日分 |
| 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 | アレルギー治療薬　　　　　全　　個　　月　　日～　　月　　日分 |
| 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（アレルギー用）

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（アレルギー用）

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