

与薬依頼書(毎日用)

社会福祉法人 恵福社会

長浦保育園 園長 小林 雄士 様

クラス名	組	園児名	
保護者名	①		
緊急連絡先	①連絡先名	☎	
	②連絡先名	☎	
病院名			
病名			
薬の処方日	年	月	日
与薬予定期間	年	月	日～ 年 月 日までの 日分
剤型	粉薬(包) 食前・食間・食後(分)		
	シロップ(1回分) 食前・食間・食後(分)		
	錠剤(錠) 食前・食間・食後(分)		
	軟膏() 1日(回)部位()		
	点眼・その他 1日(回)部位()		
外用薬等の使用方法 及びその他の注意事項			

※必ず薬情報提供書(薬の説明書)を添えて提出して下さい

※記入漏れ、印鑑忘れについては原則として服用できません

※内服薬は必ず1回分に分け、フルネームの記入をお願いします

※園使用欄

与薬日	/	/	/	/	/	/
与薬時間	:	:	:	:	:	:
確認印						
与薬印						