

# 与薬依頼書

仲井真こども園

下記の項目を記入し、一回分の薬と一緒に、担任にお渡してください。

組 \_\_\_\_\_ 園児名 \_\_\_\_\_  
保護者名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

与薬日 月 日  
与薬時間 食前 食後 食間 その他 ( )  
病名 風邪 鼻炎 喘息 その他 ( )  
薬の保管 室温 保冷 その他 ( )

処方した病名 \_\_\_\_\_

その他注意すること

※基本的には、ご家族で、保護者の元で与薬して下さい。

# 与薬依頼書

仲井真こども園

下記の項目を記入し、一回分の薬と一緒に、担任にお渡してください。

組 \_\_\_\_\_ 園児名 \_\_\_\_\_  
保護者名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

与薬日 月 日  
与薬時間 食前 食後 食間 その他 ( )  
病名 風邪 鼻炎 喘息 その他 ( )  
薬の保管 室温 保冷 その他 ( )

処方した病名 \_\_\_\_\_

その他注意すること

※基本的には、ご家族で、保護者の元で与薬して下さい。