

与薬依頼・確認書

HALO保育園

組	園児名		保護者名						
与薬日時	年 月 日 ~ 年 月 日 食前・食後・その他()								
病院名									
病名(症状)									
受診日	年 月 日 (処方日 年 月 日)								
薬の名前									
薬の内容	・抗生物質 ・咳止め ・下痢止め ・外用薬() ・その他()								
薬の種類 (数を記入)	<table border="0"> <tr> <td>・粉薬() ・シロップ()</td> <td rowspan="4">} 合わせて ()種類</td> </tr> <tr> <td>・錠剤() ・軟膏()</td> </tr> <tr> <td>・点眼薬(右・左・両方)()</td> </tr> <tr> <td>・その他()</td> </tr> </table>				・粉薬() ・シロップ()	} 合わせて ()種類	・錠剤() ・軟膏()	・点眼薬(右・左・両方)()	・その他()
・粉薬() ・シロップ()	} 合わせて ()種類								
・錠剤() ・軟膏()									
・点眼薬(右・左・両方)()									
・その他()									
保管方法	・室内 ・冷蔵庫 ・その他()								
使用方法や その他特記									

※医師により処方された薬のみ持参してください
 ※必ず薬を持参される際は薬の説明書を添付してください
 ※必ず薬は1回分を持参し、名前を記載してください
 ※薬を預ける際は必ず、職員へ手渡ししてください

日付	/	/	/	/	/	/
預かり職員						
日時	/	:	/	:	/	:
与薬職員						
受取サイン						
本日朝投与時間						

与薬依頼・確認書

HALO保育園

組	園児名		保護者名						
与薬日時	年 月 日 ~ 年 月 日 食前・食後・その他()								
病院名									
病名(症状)									
受診日	年 月 日 (処方日 年 月 日)								
薬の名前									
薬の内容	・抗生物質 ・咳止め ・下痢止め ・外用薬() ・その他()								
薬の種類 (数を記入)	<table border="0"> <tr> <td>・粉薬() ・シロップ()</td> <td rowspan="4">} 合わせて ()種類</td> </tr> <tr> <td>・錠剤() ・軟膏()</td> </tr> <tr> <td>・点眼薬(右・左・両方)()</td> </tr> <tr> <td>・その他()</td> </tr> </table>				・粉薬() ・シロップ()	} 合わせて ()種類	・錠剤() ・軟膏()	・点眼薬(右・左・両方)()	・その他()
・粉薬() ・シロップ()	} 合わせて ()種類								
・錠剤() ・軟膏()									
・点眼薬(右・左・両方)()									
・その他()									
保管方法	・室内 ・冷蔵庫 ・その他()								
使用方法や その他特記									

※医師により処方された薬のみ持参してください
 ※必ず薬を持参される際は薬の説明書を添付してください
 ※必ず薬は1回分を持参し、名前を記載してください
 ※薬を預ける際は必ず、職員へ手渡ししてください

日付	/	/	/	/	/	/
預かり職員						
日時	/	:	/	:	/	:
与薬職員						
受取サイン						
本日朝投与時間						