

### ※ 与薬依頼票 ※

※お薬を処方してもらう前に1日2回  
(朝・夕)の処方してもらえるかを医師に  
相談して下さい。

受領者	与薬者

下記太枠の項目に記入し、今日1回分の薬と一緒に  
保育士にお渡し下さい。

組 ※該当する項目を○で囲んで下さい。

児童氏名		保護者氏名	
与薬日	平成 年 月 日 ( )		
与薬時間	食前・食間・( 時間 )・食後・その他 ( )		
病名・症状			
薬の種類	粉薬 ( 種類 )・水薬 ( 種類 )・ぬり薬 目薬・その他 ( )		
薬の保管	室温・冷蔵庫・その他 ( )		
病院名			
薬の処方日	平成 年 月 日 ( )		
注意する事			

### ※ 与薬依頼票 ※

※お薬を処方してもらう前に1日2回  
(朝・夕)の処方してもらえるかを医師に  
相談して下さい。

受領者	与薬者

下記太枠の項目に記入し、今日1回分の薬と一緒に  
保育士にお渡し下さい。

組 ※該当する項目を○で囲んで下さい。

児童氏名		保護者氏名	
与薬日	平成 年 月 日 ( )		
与薬時間	食前・食間・( 時間 )・食後・その他 ( )		
病名・症状			
薬の種類	粉薬 ( 種類 )・水薬 ( 種類 )・ぬり薬 目薬・その他 ( )		
薬の保管	室温・冷蔵庫・その他 ( )		
病院名			
薬の処方日	平成 年 月 日 ( )		
注意する事			

### ※ 与薬依頼票 ※

※お薬を処方してもらう前に1日2回  
(朝・夕)の処方してもらえるかを医師に  
相談して下さい。

受領者	与薬者

下記太枠の項目に記入し、今日1回分の薬と一緒に  
保育士にお渡し下さい。

組 ※該当する項目を○で囲んで下さい。

児童氏名		保護者氏名	
与薬日	平成 年 月 日 ( )		
与薬時間	食前・食間・( 時間 )・食後・その他 ( )		
病名・症状			
薬の種類	粉薬 ( 種類 )・水薬 ( 種類 )・ぬり薬 目薬・その他 ( )		
薬の保管	室温・冷蔵庫・その他 ( )		
病院名			
薬の処方日	平成 年 月 日 ( )		
注意する事			

### ※ 与薬依頼票 ※

※お薬を処方してもらう前に1日2回  
(朝・夕)の処方してもらえるかを医師に  
相談して下さい。

受領者	与薬者

下記太枠の項目に記入し、今日1回分の薬と一緒に  
保育士にお渡し下さい。

組 ※該当する項目を○で囲んで下さい。

児童氏名		保護者氏名	
与薬日	平成 年 月 日 ( )		
与薬時間	食前・食間・( 時間 )・食後・その他 ( )		
病名・症状			
薬の種類	粉薬 ( 種類 )・水薬 ( 種類 )・ぬり薬 目薬・その他 ( )		
薬の保管	室温・冷蔵庫・その他 ( )		
病院名			
薬の処方日	平成 年 月 日 ( )		
注意する事			