

与薬依頼書

受付印

与薬印

依頼日 平成 年 月 日

組 園児名 _____

薬の種類	与薬方法
内服薬① 時	食(前・間・後)・服用時間 服用方法 そのまま・水で溶く その他 _____
内服薬②	食前・食間・食後・服用時間 _____ 時 服用方法 そのまま・水で溶く その他 _____
塗り薬	回数 _____ 回 時間 _____ 患部 _____
点眼薬	回数 _____ 回 時間 _____

与薬依頼書

受付印

与薬印

依頼日 平成 年 月 日

組 園児名 _____

薬の種類	与薬方法
内服薬① 時	食(前・間・後)・服用時間 服用方法 そのまま・水で溶く その他 _____
内服薬②	食前・食間・食後・服用時間 _____ 時 服用方法 そのまま・水で溶く その他 _____
塗り薬	回数 _____ 回 時間 _____ 患部 _____
点眼薬	回数 _____ 回 時間 _____

与薬依頼書

受付印

与薬印

依頼日 平成 年 月 日

組 園児名 _____

薬の種類	与薬方法
内服薬① 時	食(前・間・後)・服用時間 服用方法 そのまま・水で溶く その他 _____
内服薬②	食前・食間・食後・服用時間 _____ 時 服用方法 そのまま・水で溶く その他 _____
塗り薬	回数 _____ 回 時間 _____ 患部 _____
点眼薬	回数 _____ 回 時間 _____

与薬依頼書

受付印

与薬印

依頼日 平成 年 月 日

組 園児名 _____

薬の種類	与薬方法
内服薬① 時	食(前・間・後)・服用時間 服用方法 そのまま・水で溶く その他 _____
内服薬②	食前・食間・食後・服用時間 _____ 時 服用方法 そのまま・水で溶く その他 _____
塗り薬	回数 _____ 回 時間 _____ 患部 _____
点眼薬	回数 _____ 回 時間 _____