

お薬依頼書

下記に記入の上、保育者に薬と薬剤情報を一緒にお渡してください。
解熱剤・座薬など市販の薬はお預かりできません。

依頼日	令和	年	月	日	曜日
依頼先	認定こども園 里山ほのか学園				
りす組・うさぎ組・こあら組・こやぎ組・ばんび組・ひつじ組・きりん組・らいおん組・ぞう組					
園児名	保護者名				㊞
病名	病院名	病院での処方日			
		R	年	月	日
体調					
・今朝の体温 °C ・機嫌(良・普通・悪)					
・今朝の体温食欲(有・普通・無) ・排便(良・硬・軟・下痢)					
薬の内容 <input type="checkbox"/> 抗生剤 <input type="checkbox"/> 咳止め <input type="checkbox"/> 下痢止め <input type="checkbox"/> 整腸剤					
<input type="checkbox"/> 風邪薬 <input type="checkbox"/> 外用薬(塗薬、点眼) <input type="checkbox"/> その他()					
昼食前	時	水	・粉(包)	・塗(個)	
昼食後	時	水	・粉(包)	・塗(個)	
保管場所					
・室温 ・冷蔵庫 ・その他()					
受付職員名			投与職員名		
㊞			㊞		

----- キ リ ト リ -----

保護者の方へ					
_____ 組			_____ さん		
月	日	時	分に服用・点薬・塗布しました。		
保育者名 _____					

お薬依頼書

下記に記入の上、保育者に薬と薬剤情報を一緒にお渡してください。
解熱剤・座薬など市販の薬はお預かりできません。

依頼日	令和	年	月	日	曜日
依頼先	認定こども園 里山ほのか学園				
りす組・うさぎ組・こあら組・こやぎ組・ばんび組・ひつじ組・きりん組・らいおん組・ぞう組					
園児名	保護者名				㊞
病名	病院名	病院での処方日			
		R	年	月	日
体調					
・今朝の体温 °C ・機嫌(良・普通・悪)					
・今朝の体温食欲(有・普通・無) ・排便(良・硬・軟・下痢)					
薬の内容 <input type="checkbox"/> 抗生剤 <input type="checkbox"/> 咳止め <input type="checkbox"/> 下痢止め <input type="checkbox"/> 整腸剤					
<input type="checkbox"/> 風邪薬 <input type="checkbox"/> 外用薬(塗薬、点眼) <input type="checkbox"/> その他()					
昼食前	時	水	・粉(包)	・塗(個)	
昼食後	時	水	・粉(包)	・塗(個)	
保管場所					
・室温 ・冷蔵庫 ・その他()					
受付職員名			投与職員名		
㊞			㊞		

----- キ リ ト リ -----

保護者の方へ					
_____ 組			_____ さん		
月	日	時	分に服用・点薬・塗布しました。		
保育者名 _____					