

受取り時確認	
受取者	確認者

薬の依頼書(1回1枚使用)

与薬時確認	
担任	与薬者

- ※薬はご家庭での内服となるよう、医師に朝・夕の処方に出来ないかご相談ください。
やむをえない場合のみ、お預かりします。
- ※1回分の薬(氏名を必ず記入)と薬の依頼書を、袋に入れて職員へ手渡して下さい

____月 ____日 くみ 氏名

病名 受診病院名

粉薬 包 シロップ その他

服薬時間(○をつける)

昼食 (前・後・どちらでもよい) おやつ (前・後)

※ 離乳食の場合 午前食 (前・後) 午後食 (前・後)

1回分になっていますか?

受取り時確認	
受取者	確認者

薬の依頼書(1回1枚使用)

与薬時確認	
担任	与薬者

- ※薬はご家庭での内服となるよう、医師に朝・夕の処方に出来ないかご相談ください。
やむをえない場合のみ、お預かりします。
- ※1回分の薬(氏名を必ず記入)と薬の依頼書を、袋に入れて職員へ手渡して下さい

____月 ____日 くみ 氏名

病名 受診病院名

粉薬 包 シロップ その他

服薬時間(○をつける)

昼食 (前・後・どちらでもよい) おやつ (前・後)

※ 離乳食の場合 午前食 (前・後) 午後食 (前・後)

1回分になっていますか?

受取り時確認	
受取者	確認者

薬の依頼書(1回1枚使用)

与薬時確認	
担任	与薬者

- ※薬はご家庭での内服となるよう、医師に朝・夕の処方に出来ないかご相談ください。
やむをえない場合のみ、お預かりします。
- ※1回分の薬(氏名を必ず記入)と薬の依頼書を、袋に入れて職員へ手渡して下さい

____月 ____日 くみ 氏名

病名 受診病院名

粉薬 包 シロップ その他

服薬時間(○をつける)

昼食 (前・後・どちらでもよい) おやつ (前・後)

※ 離乳食の場合 午前食 (前・後) 午後食 (前・後)

1回分になっていますか?

受取り時確認	
受取者	確認者

薬の依頼書(1回1枚使用)

与薬時確認	
担任	与薬者

- ※薬はご家庭での内服となるよう、医師に朝・夕の処方に出来ないかご相談ください。
やむをえない場合のみ、お預かりします。
- ※1回分の薬(氏名を必ず記入)と薬の依頼書を、袋に入れて職員へ手渡して下さい

____月 ____日 くみ 氏名

病名 受診病院名

粉薬 包 シロップ その他

服薬時間(○をつける)

昼食 (前・後・どちらでもよい) おやつ (前・後)

※ 離乳食の場合 午前食 (前・後) 午後食 (前・後)

1回分になっていますか?