

1回分 与薬(内服薬・外用薬)依頼書
小規模保育室 **にこにこえん**

記入者: 続柄	
記入日:令和 年 月 日()	
児童名	名字: 名前:
病院名	
電話番号	
病名または症状	
薬の内容	・抗生剤 ・整腸剤 ・咳止め ・鼻水止め ・アレルギー薬 ・その他() ※できれば薬剤情報提供書を添付して下さい
1回の量	粉薬(包) 錠剤(錠) 水薬() その他()
与薬時間	・食前 ・食後 ・その他()
注意事項	

1回分の薬の外装に氏名を記入 袋に入れ 職員に手渡

1回分 与薬(内服薬・外用薬)依頼書
小規模保育室 **にこにこえん**

記入者: 続柄	
記入日:令和 年 月 日()	
児童名	名字: 名前:
病院名	
電話番号	
病名または症状	
薬の内容	・抗生剤 ・整腸剤 ・咳止め ・鼻水止め ・アレルギー薬 ・その他() ※できれば薬剤情報提供書を添付して下さい
1回の量	粉薬(包) 錠剤(錠) 水薬() その他()
与薬時間	・食前 ・食後 ・その他()
注意事項	

1回分の薬の外装に氏名を記入 袋に入れ 職員に手渡

1回分 与薬(内服薬・外用薬)依頼書
小規模保育室 **にこにこえん**

記入者: 続柄	
記入日:令和 年 月 日()	
児童名	名字: 名前:
病院名	
電話番号	
病名または症状	
薬の内容	・抗生剤 ・整腸剤 ・咳止め ・鼻水止め ・アレルギー薬 ・その他() ※できれば薬剤情報提供書を添付して下さい
1回の量	粉薬(包) 錠剤(錠) 水薬() その他()
与薬時間	・食前 ・食後 ・その他()
注意事項	

1回分の薬の外装に氏名を記入 袋に入れ 職員に手渡

1回分 与薬(内服薬・外用薬)依頼書
小規模保育室 **にこにこえん**

記入者: 続柄	
記入日:令和 年 月 日()	
児童名	名字: 名前:
病院名	
電話番号	
病名または症状	
薬の内容	・抗生剤 ・整腸剤 ・咳止め ・鼻水止め ・アレルギー薬 ・その他() ※できれば薬剤情報提供書を添付して下さい
1回の量	粉薬(包) 錠剤(錠) 水薬() その他()
与薬時間	・食前 ・食後 ・その他()
注意事項	

1回分の薬の外装に氏名を記入 袋に入れ 職員に手渡