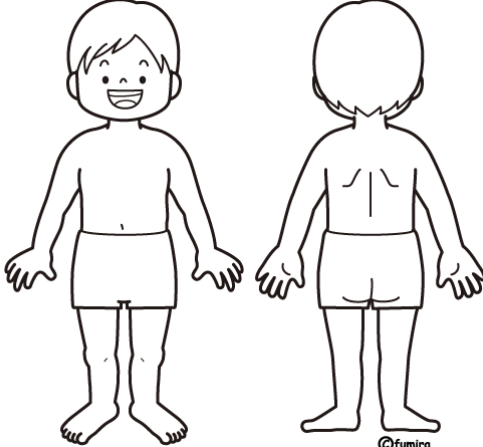


(塗り薬用)

与薬依頼書 (保護者記入)

保護者名 _____

H. _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 組 _____ 園児名 _____

かかっている病院名	病名	処方日 (年月日)
(TEL: _____)		
薬名		
保存方法	室温 ・ 冷暗所 ・ その他 (_____)	
いつ使用するか	昼食後 (午睡前) ・ その他 (_____)	
使用部位	※薬を塗る場所を○で囲んでください。  ©fumina	

★原則として1種類のみのお預かりとし、1日1回の与薬とします。

その他の場合は職員にご相談ください。

★薬剤情報提供書 (コピー) を与薬依頼書と一緒にご持参下さい。