

薬品情報提供書も薬袋に入れてくださいね♪

与薬依頼書 ※太枠内を記入してください					
依頼者	保護者名				
	園児名				
症状					
薬の種類	粉	液	錠剤	外用薬	
	()包	()本	()個	()個	
	その他()				
飲む時間	食前 ・ 食後 その他()				
飲む日	平成	年	月	日	与薬者

- ※ 長期処方の場合は別紙がありますので、お知らせください。
- ※ インタールに関しましてはアレルギー連絡書にて定期内服の指示をいただいておりますので与薬依頼書は必要ありません。
- ※ 薬品情報提供書は処方期間が終了したらお返しします。

薬品情報提供書も薬袋に入れてくださいね♪

薬依頼書 ※太枠内を記入してください					
依頼者	保護者名				
	園児名				
症状					
薬の種類	粉	液	錠剤	外用薬	
	()包	()本	()個	()個	
	その他()				
飲む時間	食前 ・ 食後 その他()				
飲む日	平成	年	月	日	与薬者

- ※ 長期処方の場合は別紙がありますので、お知らせください。
- ※ インタールに関しましてはアレルギー連絡書にて定期内服の指示をいただいておりますので与薬依頼書は必要ありません。
- ※ 薬品情報提供書は処方期間が終了したらお返しします。

薬品情報提供書も薬袋に入れてくださいね♪

与薬依頼書 ※太枠内を記入してください					
依頼者	保護者名				
	園児名				
症状					
薬の種類	粉	液	錠剤	外用薬	
	()包	()本	()個	()個	
	その他()				
飲む時間	食前 ・ 食後 その他()				
飲む日	平成	年	月	日	与薬者

- ※ 長期処方の場合は別紙がありますので、お知らせください。
- ※ インタールに関しましてはアレルギー連絡書にて定期内服の指示をいただいておりますので与薬依頼書は必要ありません。
- ※ 薬品情報提供書は処方期間が終了したらお返しします。

薬品情報提供書も薬袋に入れてくださいね♪

与薬依頼書 ※太枠内を記入してください					
依頼者	保護者名				
	園児名				
症状					
薬の種類	粉	液	錠剤	外用薬	
	()包	()本	()個	()個	
	その他()				
飲む時間	食前 ・ 食後 その他()				
飲む日	平成	年	月	日	与薬者

- ※ 長期処方の場合は別紙がありますので、お知らせください。
- ※ インタールに関しましてはアレルギー連絡書にて定期内服の指示をいただいておりますので与薬依頼書は必要ありません。
- ※ 薬品情報提供書は処方期間が終了したらお返しします。