



お薬依頼書



瀬戸病院病児保育
もりもり保育室宛て

平成 年 月 日()



お子さまの氏名 _____

保護者氏名 _____

受診・処方医療機関 (主治医)			
	薬名	薬の内容	与薬の方法
①		抗生物質・解熱剤・咳止め 鼻水止め・タンきり・整腸剤 下痢止め・その他()	食前 / 食後 / 食間 又は 時頃 飲ませ方など
	粉 / シロップ / その他	外用薬 ()	
②		抗生物質・解熱剤・咳止め 鼻水止め・タンきり・整腸剤 下痢止め・その他()	食前 / 食後 / 食間 又は 時頃 飲ませ方など
	粉 / シロップ / その他	外用薬 ()	
③		抗生物質・解熱剤・咳止め 鼻水止め・タンきり・整腸剤 下痢止め・その他()	食前 / 食後 / 食間 又は 時頃 飲ませ方など
	粉 / シロップ / その他	外用薬 ()	

※ 医師の処方によるお薬のみをお預かりして、保護者に代わり与薬します

※ お薬の袋(容器)にお子さまの名前を記入して、担当者に手渡ししてください

お薬手帳の持参 (あり / なし)

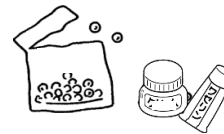


お薬依頼書



瀬戸病院病児保育
もりもり保育室宛て

平成 年 月 日()



お子さまの氏名 _____

保護者氏名 _____

受診・処方医療機関 (主治医)			
	薬名	薬の内容	与薬の方法
①		抗生物質・解熱剤・咳止め 鼻水止め・タンきり・整腸剤 下痢止め・その他()	食前 / 食後 / 食間 又は 時頃 飲ませ方など
	粉 / シロップ / その他	外用薬 ()	
②		抗生物質・解熱剤・咳止め 鼻水止め・タンきり・整腸剤 下痢止め・その他()	食前 / 食後 / 食間 又は 時頃 飲ませ方など
	粉 / シロップ / その他	外用薬 ()	
③		抗生物質・解熱剤・咳止め 鼻水止め・タンきり・整腸剤 下痢止め・その他()	食前 / 食後 / 食間 又は 時頃 飲ませ方など
	粉 / シロップ / その他	外用薬 ()	

※ 医師の処方によるお薬のみをお預かりして、保護者に代わり与薬します

※ お薬の袋(容器)にお子さまの名前を記入して、担当者に手渡ししてください

お薬手帳の持参 (あり / なし)