与薬を希望する日に持参保護者記入紙

与薬依頼票

特定非営利活動法人うてぃーらみや
病児病後児保育室にぬふぁのもり　宛

別紙の薬剤情報提供書またはお薬手帳のとおり、保護者に代わり与薬を依頼します。

保護者署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

児童名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

年　　月　　日

□薬剤情報提供書またはおくすり手帳は保育室利用時に提出ください。
□薬は１回分ずつに分けて日付、投与時刻、氏名をご記入ください。

※保育室記載　□名前書いてある与薬する薬・□薬剤情報提供書またはお薬手帳】

処方された薬の説明書コピーの貼り付け↓

月　日 (曜日)	/ （　）	/ （　）	/ （　）	/ （　）	/ （　）	/ （　）	/ （　）
受給者							
与薬者 与薬時間	: 	: 	: 	: 	: 	: 	: