

# 与薬連絡（依頼）票 （保護者記載用）

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

クラス \_\_\_\_\_ 名前 \_\_\_\_\_

病名 \_\_\_\_\_

処方医院名 \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日に処方された \_\_\_\_\_日分のうちの本日分です

## 薬局で出される情報提供書(薬の説明書)を必ず一緒に提出して下さい。(コピー可)

※○で囲んで数量・与薬時間などを記入して下さい

◎内服薬	・粉薬 ( ) 種	食前 食後
	・錠剤 ( ) 種	その他 ( )
	・水薬 ( ) 種	時間 ( ) 時 ( ) 分
◎外用薬	・塗り薬 ( ) 種	… 塗るところ ( )
	・点眼薬 ( ) 種	… 右眼 左眼 両眼
	・貼り薬 ( ) 種	時間 ( ) 時 ( ) 分頃

### ※注意事項※

- 市販の薬は与薬できません。
- 内服薬は1回分のみ持参して下さい。
- 薬の個々の袋に必ず名前を記入して下さい。
- 以前の病気で処方された残薬は与薬できません。
- 外用薬も与薬連絡票は1日ずつ提出して下さい。

この薬は医師の指示により保護者に代わって与薬するものであり、与薬によって生ずる症状には責任を負うものではありません。

\*不明な点がある場合など、確認のため連絡させて頂くことがあります。\*

草薙ふたばこども園

保護者及びそれに代わる者の承認署名 \_\_\_\_\_

こども園受領者名 \_\_\_\_\_

2019.4 改訂

### \*こども園使用欄\*

与薬時間	時	分	備考	確認印
与薬者名 _____				

# 与薬連絡（依頼）票 （保護者記載用）

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

クラス \_\_\_\_\_ 名前 \_\_\_\_\_

病名 \_\_\_\_\_

処方医院名 \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日に処方された \_\_\_\_\_日分のうちの本日分です

## 薬局で出される情報提供書(薬の説明書)を必ず一緒に提出して下さい。(コピー可)

※○で囲んで数量・与薬時間などを記入して下さい

◎内服薬	・粉薬 ( ) 種	食前 食後
	・錠剤 ( ) 種	その他 ( )
	・水薬 ( ) 種	時間 ( ) 時 ( ) 分
◎外用薬	・塗り薬 ( ) 種	… 塗るところ ( )
	・点眼薬 ( ) 種	… 右眼 左眼 両眼
	・貼り薬 ( ) 種	時間 ( ) 時 ( ) 分頃

### ※注意事項※

- 市販の薬は与薬できません。
- 内服薬は1回分のみ持参して下さい。
- 薬の個々の袋に必ず名前を記入して下さい。
- 以前の病気で処方された残薬は与薬できません。
- 外用薬も与薬連絡票は1日ずつ提出して下さい。

この薬は医師の指示により保護者に代わって与薬するものであり、与薬によって生ずる症状には責任を負うものではありません。

\*不明な点がある場合など、確認のため連絡させて頂くことがあります。\*

草薙ふたばこども園

保護者及びそれに代わる者の承認署名 \_\_\_\_\_

こども園受領者名 \_\_\_\_\_

2019.4 改訂

### \*こども園使用欄\*

与薬時間	時	分	備考	確認印
与薬者名 _____				