

服薬依頼書

組 園児名				
病(医)院名	薬剤説明書を添付してください			
服用時間	食前	食後	その他()	
薬の調剤型	粉	シロップ	その他()	
服用期間	月	日	~	月 日
飲ませ方				
上記のとおり、指示されましたので飲ませてください。				
保護者名(署名)				
投与時Wチェック再度確認				
受領月日	月 日	月 日	月 日	月 日
朝の検温	度	度	度	度
受領者名				
投与者名				
受領月日	月 日	月 日	月 日	月 日
朝の検温	度	度	度	度
受領者名				
投与者名				
※服薬依頼開始日から終了日まで、薬と薬剤説明書、この用紙をポリ袋に入れて持参してください。 ※持参する薬は1回分にし、袋や容器に必ず名前を記入してください。(シロップは1回分のみ小さい容器に入れて持参してください。)				

服薬依頼書

組 園児名				
病(医)院名	薬剤説明書を添付してください			
服用時間	食前	食後	その他()	
薬の調剤型	粉	シロップ	その他()	
服用期間	月	日	~	月 日
飲ませ方				
上記のとおり、指示されましたので飲ませてください。				
保護者名(署名)				
投与時Wチェック再度確認				
受領月日	月 日	月 日	月 日	月 日
朝の検温	度	度	度	度
受領者名				
投与者名				
受領月日	月 日	月 日	月 日	月 日
朝の検温	度	度	度	度
受領者名				
投与者名				
※服薬依頼開始日から終了日まで、薬と薬剤説明書、この用紙をポリ袋に入れて持参してください。 ※持参する薬は1回分にし、袋や容器に必ず名前を記入してください。(シロップは1回分のみ小さい容器に入れて持参してください。)				

服薬依頼書

組 園児名				
病名(症状)	薬剤説明書を添付してください			
病(医)院名				
服用時間	食前	食後	その他()	
薬の調剤型	粉	シロップ	その他()	
服用期間	月	日	~	月 日
飲ませ方				
上記のとおり、指示されましたので飲ませてください。				
保護者名(署名)				
投与時Wチェック再度確認				
受領月日	月 日	月 日	月 日	月 日
朝の検温	度	度	度	度
受領者名				
投与者名				
受領月日	月 日	月 日	月 日	月 日
朝の検温	度	度	度	度
受領者名				
投与者名				
※服薬依頼開始日から終了日まで、薬と薬剤説明書、この用紙をポリ袋に入れて持参してください。 ※持参する薬は1回分にし、袋や容器に必ず名前を記入してください。(シロップは1回分のみ小さい容器に入れて持参してください。)				

服薬依頼書

組 園児名				
病名(症状)	薬剤説明書を添付してください			
病(医)院名				
服用時間	食前	食後	その他()	
	粉	シロップ	その他()	
服用期間	月	日	~	月 日
飲ませ方				
上記のとおり、指示されましたので飲ませてください。				
保護者名(署名)				
投与時Wチェック再度確認				
受領月日	月 日	月 日	月 日	月 日
朝の検温	度	度	度	度
受領者名				
投与者名				
受領月日	月 日	月 日	月 日	月 日
朝の検温	度	度	度	度
受領者名				
投与者名				
※服薬依頼開始日から終了日まで、薬と薬剤説明書、この用紙をポリ袋に入れて持参してください。 ※持参する薬は1回分にし、袋や容器に必ず名前を記入してください。(シロップは1回分のみ小さい容器に入れて持参してください。)				