

<与薬預かり表> S.Y.G Kram Skolan

基本的には園での与薬は一切の責任を負えないことをご承知の上で、
預かり表の提出をお願いします。

平成 年 月 日 () 受診医院名

名前

与薬理由 の為

処方日	薬の名前	種類	与薬希望時間	飲ませ方・塗り方
年 月 日				
年 月 日				

例) ○/× フロモックス 抗生剤 昼食後 水に溶かす

与薬を依頼される日付をその都度ご記入ください

保護者	月 / 日								
職員	受領者								
	実施者								

備考 ☆薬は必ず**1回分**にし、**日付と記名**をお願いします。
☆この【与薬預かり表】は薬と一緒に**保育士に手渡し**して下さい。
☆薬剤情報提供書や薬を入れた袋と一緒にご持参して下さい。

<与薬預かり表> S.Y.G Kram Skolan

基本的には園での与薬は一切の責任を負えないことをご承知の上で、
預かり表の提出をお願いします。

平成 年 月 日 () 受診医院名

名前

与薬理由 の為

処方日	薬の名前	種類	与薬希望時間	飲ませ方・塗り方
年 月 日				
年 月 日				

例) ○/× フロモックス 抗生剤 昼食後 水に溶かす

与薬を依頼される日付をその都度ご記入ください

保護者	月 / 日								
職員	受領者								
	実施者								

備考 ☆薬は必ず**1回分**にし、**日付と記名**をお願いします。
☆この【与薬預かり表】は薬と一緒に**保育士に手渡し**して下さい。
☆薬剤情報提供書や薬を入れた袋と一緒にご持参して下さい。