

【薬の依頼票】

令和 年 月 日提出

児童クラブ施設長 あて

医師の診察を受けたところ下記のとおり指示がありましたので、児童クラブでの与薬をお願いします。

児童名		保護者名		受診した病院名 TEL :
病名及び症状		服薬月日 年 月 日		処方月日 年 月 日
薬の取扱について	飲み薬	ぬり薬	その他の薬	
	・水薬 (種) ・粉薬 (種) ・錠剤 (種)	塗るところ		
	・昼食前 ・昼食後 ・その他 (時 分頃)	時 分頃 ・その他 ()	時 分頃 ・その他 ()	
児童クラブ記載欄	受領者サイン	確認者サイン・実施状況など		服薬月日 月 日 服薬時間 ・昼食前 ・昼食後 ・その他 (時 分頃)

- ・薬は一回分量を持参し、それぞれに名前を書いて下さい。
- ・薬の依頼票はペンまたはボールペンで記入し、必ず職員に児童または保護者より手渡してください。

-----キリトリ-----

【薬の依頼票】

令和 年 月 日提出

児童クラブ施設長 あて

医師の診察を受けたところ下記のとおり指示がありましたので、児童クラブでの与薬をお願いします。

児童名		保護者名		受診した病院名 TEL :
病名及び症状		服薬月日 年 月 日		処方月日 年 月 日
薬の取扱について	飲み薬	ぬり薬	その他の薬	
	・水薬 (種) ・粉薬 (種) ・錠剤 (種)	塗るところ		
	・昼食前 ・昼食後 ・その他 (時 分頃)	時 分頃 ・その他 ()	時 分頃 ・その他 ()	
児童クラブ記載欄	受領者サイン	確認者サイン・実施状況など		服薬月日 月 日 服薬時間 ・昼食前 ・昼食後 ・その他 (時 分頃)

- ・薬は一回分量を持参し、それぞれに名前を書いて下さい。
- ・薬の依頼票はペンまたはボールペンで記入し、必ず職員に児童または保護者より手渡してください。