

与薬依頼書

(株)京王子育てサポート 京王キッズプラッツ

児童氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

依頼日	平成 年 月 日()		
与薬指示書	ご提出がない場合はお預かりできません。	チェック	
成分表	ご提出がない場合はお預かりできません。	チェック	
薬名			
種類	散薬 ・ 水薬 ・ 塗り薬 ・ その他()		
与薬時間	昼食前 ・ 昼食後 ・ おやつ前 ・ おやつ後 ・ :		
与薬の期間	平成 年 月 日() ~ 月 日()		

内服薬

継続依頼							
日付	保護者	預かり者	与薬者	1回分への分包	1回分のみお預かりします。	チェック	
/				1回分への分包	1回分のみお預かりします。	チェック	
/				1回分への分包	1回分のみお預かりします。	チェック	
/				1回分への分包	1回分のみお預かりします。	チェック	
/				1回分への分包	1回分のみお預かりします。	チェック	
/				1回分への分包	1回分のみお預かりします。	チェック	

外用薬

容器ごと預かり	預かり日	/		返却日	/	返却者	保護者
---------	------	---	--	-----	---	-----	-----