

外用薬用 与薬依頼書（記入例）

依頼日	5/6 (月)	/ (火)	/ (水)	/ (木)	/ (金)	/ (土)
保護者確認	きらり					
園確認						

あおぞら 組 園児名 きらり つばさ
保護者名 きらり たえこ

<病名> ① (花粉症) ② (アレルギー性皮膚炎)	<病院名> ① (○×クリニック) ② (△◎皮膚科)	<病院での処方日> ① (5月9日) ② (5月6日)
---	--	--

<塗り薬> (部位: 背中とおなか) 個数: (1)個 効能: <input type="checkbox"/> 抗生剤 <input checked="" type="checkbox"/> かゆみ止め <input type="checkbox"/> 炎症止め <input checked="" type="checkbox"/> 保湿剤 <input type="checkbox"/> その他 () 塗る時間: <input checked="" type="checkbox"/> 午睡前 <input type="checkbox"/> 午睡後 <input type="checkbox"/> その他 ()	<目薬> (右目・左目 両目) 個数: (1)本 効能: <input type="checkbox"/> 抗生剤 <input checked="" type="checkbox"/> かゆみ止め <input type="checkbox"/> 炎症止め <input type="checkbox"/> その他 () 点ける時間: <input checked="" type="checkbox"/> 午睡前 <input type="checkbox"/> 午睡後 <input type="checkbox"/> その他 ()
--	---

<注意事項>

- ※ 塗り薬・目薬が数種類ある場合、①と②に分けてお書きください。
- ※ 依頼日と保護者確認欄のサインは依頼日当日に記入をお願いいたします。
- ※ 一人につき一枚ご記入ください。(兄弟姉妹での連名はご遠慮ください)
- ※ 薬は袋・容器に必ず名前を記入してください。

----- きりとり -----

外用薬用 与薬依頼書

依頼日	/ (月)	/ (火)	/ (水)	/ (木)	/ (金)	/ (土)
保護者確認						
園確認						

組 園児名
保護者名

<病名> ① () ② ()	<病院名> ① () ② ()	<病院での処方日> ① () ② ()
---	--	--

<塗り薬> (部位:) 個数: ()個 効能: <input type="checkbox"/> 抗生剤 <input type="checkbox"/> かゆみ止め <input type="checkbox"/> 炎症止め <input type="checkbox"/> 保湿剤 <input type="checkbox"/> その他 () 塗る時間: <input type="checkbox"/> 午睡前 <input type="checkbox"/> 午睡後 <input type="checkbox"/> その他 ()	<目薬> (右目・左目・両目) 個数: ()本 効能: <input type="checkbox"/> 抗生剤 <input type="checkbox"/> かゆみ止め <input type="checkbox"/> 炎症止め <input type="checkbox"/> その他 () 点ける時間: <input type="checkbox"/> 午睡前 <input type="checkbox"/> 午睡後 <input type="checkbox"/> その他 ()
---	---

<注意事項>

- ※ 塗り薬・目薬が数種類ある場合、①と②に分けてお書きください。
- ※ 依頼日と保護者確認欄のサインは依頼日当日に記入をお願いいたします。
- ※ 一人につき一枚ご記入ください。(兄弟姉妹での連名はご遠慮ください)
- ※ 薬は袋・容器に必ず名前を記入してください。