**与薬依頼書（外用薬）**

**別紙の薬剤情報提供書のとおり、保護者に代わって外用薬の貼付または塗布をお願いいたします。**

**それに対して問題が生じた場合、貴園の責任は問わないことを申し添えます。**

**パピー保育園　殿**

**令和　　　年　　　月　　　日**

**申込者：　　　　　　　　　　　　　　㊞**

**利用児童名：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **薬品名** |  |  |  |
| **薬のタイプ** | **軟膏・クリーム・ローション**  **テープ・湿布薬** | **軟膏・クリーム・ローション**  **テープ・湿布薬** | **軟膏・クリーム・ローション**  **テープ・湿布薬** |
| **与薬時間** | **昼・夕方・（　　　　　　　）** | **昼・夕方・（　　　　　　　）** | **昼・夕方・（　　　　　　　）** |
| **与薬部位・方法** |  |  |  |

**以下、保育園使用欄**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **日付** |  |  |  |  |  |  |  |
| **受領者サイン** |  |  |  |  |  |  |  |
| **与薬者サイン** |  |  |  |  |  |  |  |
| **与薬時間** |  |  |  |  |  |  |  |

**与薬依頼書（外用薬）**

**別紙の薬剤情報提供書のとおり、保護者に代わって外用薬の貼付または塗布をお願いいたします。**

**それに対して問題が生じた場合、貴園の責任は問わないことを申し添えます。**

**パピー保育園　殿**

**令和　　　年　　　月　　　日**

**申込者：　　　　　　　　　　　　　　㊞**

**利用児童名：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **薬品名** |  |  |  |
| **薬のタイプ** | **軟膏・クリーム・ローション**  **テープ・湿布薬** | **軟膏・クリーム・ローション**  **テープ・湿布薬** | **軟膏・クリーム・ローション**  **テープ・湿布薬** |
| **与薬時間** | **昼・夕方・（　　　　　　　）** | **昼・夕方・（　　　　　　　）** | **昼・夕方・（　　　　　　　）** |
| **与薬部位・方法** |  |  |  |

**以下、保育園使用欄**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **日付** |  |  |  |  |  |  |  |
| **受領者サイン** |  |  |  |  |  |  |  |
| **与薬者サイン** |  |  |  |  |  |  |  |
| **与薬時間** |  |  |  |  |  |  |  |