〈与楽依頼	!書〉				園田にじいろキッズ保育園
令和	年	月	日()	
歲児	組	名前			
	保	護者名			印

★下記の通り、与薬をお願いいたします(太枠を記入してください)

薬の種類	粉薬(É	回) 기	×薬 (個)					
	軟膏(種類	塗るる	ところ)			
	点眼(種類	右・	左・両目)				
	ホクナ	リンラ	テーブ	使用(あり・ なし	,)				
	* *T	記に	記入し	してくた	ぎさい					
1										
与 薬 期 間	令和	年	月	日()から令和	年	月	日	()
与薬期間	令和	年	月	日()から令和	年	月		(間)
与薬期間 薬の与え方	令和 給食後	•)から令和	年	月		間)
	給食後	•	その作	也()から令和				間 ()

★気管支拡張テープ(ホクナリンテープ)

処方日(西暦)	病名	風邪	喘息	気管支炎
20 年 月 日				
(前) 使用場所 に印をつ けてくだ さい		〈後〉 使用場所 に印をつ けてくだ さい) 	

1	与	薬	休	栢	聿	١
\	_	'禾'	Ľ	不只	亩	/

園田にじいろキッズ保育園

令和 年 月 日()

歳児 組名前

★下記の通り、与薬をお願いいたします(太枠を記入してください)

薬の種類	粉薬(É	回) 才	〈薬(個)						
	軟膏(軟膏(種類 塗るところ)		
	点眼(種類 右・左・両目)										
	ホクナ	ホクナリンテープ使用(あり ・ なし)									
	* *T	記に	記入し	Jて<#	ぎさい						
与薬期間	令和	年	月	日()から令和	年	月	日	()	
								日	間		
薬の与え方	給食後	給食後 ・ その他()			
ホクナリン	令和	圧	月	Н()から令和	年	月	Я	()	
/ / / / / /	חיירו	—	, ,	Н,),,, > - H		, ,	_	`	•	

★気管支拡張テープ(ホクナリンテープ)

処方日(西暦)	病名	風邪		喘息	気管支炎
20 年 月 日 (前) 使用場所	病名	1	〈後〉 使用場所 に印をつ ナてくだ さい	喘息	気管支炎

※園記入

与薬期間 令和 年 月 日()から令和 年 月 日()まで - 与薬期間 令和 年 月 日()から令和 年 月 日()まで

※園記入

日付	預かり者	投薬者	時間	投薬後の様子	確認者

日付	預かり者	投薬者	時間	投薬後の様子	確認者
עום	頂がり石	12条日	hAlbl	1文采1久07/冰丁	1)连5心1日