

投薬依頼書

下記の通り 内服薬 ・ 外用薬 ・ 点眼薬 ・ 点鼻薬 の投薬をお願いします。

保護者名 ()

【子どもの氏名】	【クラス名】
【病院名又は主治医名】	【病院の電話番号】
【病名又は病状】	
【服用する日】 令和 年 月 日 () 食前 ・ 食後 ・ 食間 (錠) (包) (シロップ)	
【薬の内容】 ①内服 抗生物質 ・ 解熱剤 ・ 咳止め ・ 鼻水止め ・ 下痢止め ・ 風邪薬 ②外用薬 点眼 ・ 塗り薬 ・ 湿布薬 ・ その他 ()	
【受取日】 令和 年 月 日 ()	
【受取時間】 時 分	【受取者氏名】
【投薬日】 令和 年 月 日 ()	
【投薬時間】 時 分	【投薬者名】

保育園より

【園児名】 【受取者名】

【投薬時間】 令和 年 月 日 () 【投薬者名】
時 分

投薬いたしました。

投薬依頼書

下記の通り 内服薬 ・ 外用薬 ・ 点眼薬 ・ 点鼻薬 の投薬をお願いします。

保護者名 ()

【子どもの氏名】	【クラス名】
【病院名又は主治医名】	【病院の電話番号】
【病名又は病状】	
【服用する日】 令和 年 月 日 () 食前 ・ 食後 ・ 食間 (錠) (包) (シロップ)	
【薬の内容】 ①内服 抗生物質 ・ 解熱剤 ・ 咳止め ・ 鼻水止め ・ 下痢止め ・ 風邪薬 ②外用薬 点眼 ・ 塗り薬 ・ 湿布薬 ・ その他 ()	
【受取日】 令和 年 月 日 ()	
【受取時間】 時 分	【受取者氏名】
【投薬日】 令和 年 月 日 ()	
【投薬時間】 時 分	【投薬者名】

保育園より

【園児名】 【受取者名】

【投薬時間】 令和 年 月 日 () 【投薬者名】
時 分

投薬いたしました。