

お薬依頼書

※薬の説明書を添付してください。薬は1回分を入れてください。塗り薬・点眼薬は容器のままで結構ですが依頼書は毎日ご記入の上、提出をお願いいたします。 太い黒枠内もれの無いようご記入ください。

依頼日	令和 年 月 日					
クラス名		園児名		保護者名		
病名				薬の名称		
薬の種類	内服薬 ・ 外用薬 （塗り薬・点眼） ・ その他具体的に（ ）					
投薬時間	食前・食後・その他（ ）				投薬者（ ）	
----- 切り取り -----						
園児名						
投薬日時	令和 年 月 日 時 分					
(投薬者)						

お薬依頼書

※薬の説明書を添付してください。薬は1回分を入れてください。塗り薬・点眼薬は容器のままで結構ですが依頼書は毎日ご記入の上、提出をお願いいたします。 太い黒枠内もれの無いようご記入ください。

依頼日	令和 年 月 日				
クラス名		園児名		保護者名	
病名			薬の名称		
薬の種類	内服薬 ・ 外用薬 （塗り薬・点眼） ・ その他具体的に（ ）				
投薬時間	投薬時間	食前・食後・その他（ ）		投薬者（ ）	
----- 切り取り -----					
園児名					
投薬日時	令和 年 月 日 時 分				
（投薬者）					