

お薬依頼書		令和 年 月 日	
組		園児名	
		保護者名 印	
病名	病院名		病院での処方日
			平成 年 月 日
薬の剤型、数	粉 袋 ・ 液（シロップ） 本 ・ 外用薬（ ） 個		
薬の内容	抗生剤 ・ 風邪薬 ・ 下痢止め ・ 外用薬（ ） ・ その他（ ）		
使用する日時			
・ 飲み薬 平成 年 月 日			
・ 外用薬 平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日			
※ 朝 投薬した時間 時 分に投薬しました。			
食前 ・ 食後			
その他 具体的に（ ）			
外用薬などの使用法・その他特記事項			
			投薬職員