

お薬依頼書		令和 年 月 日	
組	園児名		印
	保護者名		
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

お薬依頼書		令和 年 月 日	
組	園児名		印
	保護者名		
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