

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	
		令和 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 令和 年 月 日 ・ 外用薬 令和 年 月 日 ～ 令和 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	
		令和 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 令和 年 月 日 ・ 外用薬 令和 年 月 日 ～ 令和 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