

投薬の依頼書



平成 年 月

園児名（クラス： ）	保護者名 印
病院名 及び 主治医名 電話	() -
処方された月日	平成 年 月 日
保管方法	温室・冷蔵庫・ その他 ()
薬の用途	風邪・喘息・下痢止め・ その他 ()
薬の種類	粉薬・シロップ（水薬）・軟膏・ その他 ()
投薬方法	食前・食後・その他 ()
特記事項	

月 日					
受領者サイン					
投薬者サイン					

※必ず1回分のみを分けて持参ください。
※お薬袋には必ず名前を記入しましょう。

投薬の依頼書



平成 年 月

園児名（クラス： ）	保護者名 印
病院名 及び 主治医名 電話	() -
処方された月日	平成 年 月 日
保管方法	温室・冷蔵庫・ その他 ()
薬の用途	風邪・喘息・下痢止め・ その他 ()
薬の種類	粉薬・シロップ（水薬）・軟膏・ その他 ()
投薬方法	食前・食後・その他 ()
特記事項	

月 日					
受領者サイン					
投薬者サイン					

※必ず1回分のみを分けて持参ください。
※お薬袋には必ず名前を記入しましょう。