

保育園長様

年 月 日

薬の依頼書

医師の診断を受けたところ、下記のとおり、指示がありましたのでお願いします。

組

児童名.....

保護者名.....

病院名

医院(病院)

TEL

薬の用途

風邪 · 下痢 · その他()

薬の種類

粉薬(1包 · 2包) · 水薬 · 目薬 · 塗薬

投与時間

食前 · 食後 · ()

特記事項

保育園長様

年 月 日

薬の依頼書

医師の診断を受けたところ、下記のとおり、指示がありましたのでお願いします。

組

児童名.....

保護者名.....

病院名

医院(病院)

TEL

薬の用途

風邪 · 下痢 · その他()

薬の種類

粉薬(1包 · 2包) · 水薬 · 目薬 · 塗薬

投与時間

食前 · 食後 · ()

特記事項

児童名

さん

年 月 日 依頼の薬の取り扱いについては、
次の通りです。

投薬者名

投薬時間 食前 · 食後 · ()

【備考】

保育園記載欄

児童名

さん

年 月 日 依頼の薬の取り扱いについては、
次の通りです。

投薬者名

投薬時間 食前 · 食後 · ()

【備考】