

お薬依頼書

クラス名		園児名		保護者名	
病院名				医師名	
病名（または症状）				処方期間	月 日 ~ 月 日
使用時間	食前 ・ 食後 ・ おやつ前 ・ オヤツ後			保管	常温・冷蔵・その他()
薬の種類（個数）	粉() ・ シロップ() ・ 外用薬() ・ 目薬() ・ その他()				
薬の内容	かぜ薬 ・ 抗生物質 ・ 咳止め ・ 整腸剤 ・ 外用薬（使用方法 /)				

月/日(曜日)						
朝の投薬時間						
受領者						
投与者						
園の投薬時間						

=====

お薬依頼書

クラス名		園児名		保護者名	
病院名				医師名	
病名（または症状）				処方期間	月 日 ~ 月 日
使用時間	食前 ・ 食後 ・ おやつ前 ・ オヤツ後			保管	常温・冷蔵・その他()
薬の種類（個数）	粉() ・ シロップ() ・ 外用薬() ・ 目薬() ・ その他()				
薬の内容	かぜ薬 ・ 抗生物質 ・ 咳止め ・ 整腸剤 ・ 外用薬（使用方法 /)				

月/日(曜日)						
朝の投薬時間						
受領者						
投与者						
園の投薬時間						