

投薬依頼書

(依頼日) 平成 年 月 日

クラス		園児名	
保護者名			
病名			

《 症状 》 下痢・熱・鼻水・喉痛・喘息
その他()

《 薬の種類 》 粉薬 包・水薬・目薬・塗り薬

《 薬の内容 》 抗生物質・解熱剤・咳止め・下痢止め
風邪薬・その他()

《投薬する時間》 (食前・食間・食後・その他)

《 医院名 》 病院・医院
(電話番号 -)

《 投薬にあたっての注意事項 》

【担任チェック項目】
① 薬の種類 :
② 薬の日付 : ・あり(月 日) ・なし
③ 実施した先生の名前 :
④ 実施した時間 :

投薬依頼書

(依頼日) 平成 年 月 日

クラス		園児名	
保護者名			
病名			

《 症状 》 下痢・熱・鼻水・喉痛・喘息
その他()

《 薬の種類 》 粉薬 包・水薬・目薬・塗り薬

《 薬の内容 》 抗生物質・解熱剤・咳止め・下痢止め
風邪薬・その他()

《投薬する時間》 (食前・食間・食後・その他)

《 医院名 》 病院・医院
(電話番号 -)

《 投薬にあたっての注意事項 》

【担任チェック項目】
① 薬の種類 :
② 薬の日付 : ・あり(月 日) ・なし
③ 実施した先生の名前 :
④ 実施した時間 :