

# 投薬依頼書

(依頼日) 令和 年 月 日

クラス		園児名	
保護者名			

	薬①	薬②
病名		
症状	熱・鼻水・咳・下痢 その他( )	熱・鼻水・咳・下痢 その他( )
薬の種類	粉薬・水薬・目薬・塗り薬	粉薬・水薬・目薬・塗り薬
薬の内容	抗生物質・風邪薬・解熱剤 咳止め・整腸剤 その他( )	抗生物質・風邪薬・解熱剤 咳止め・整腸剤 その他( )
投薬する時間	食前・食間・食後 その他( )	食前・食間・食後 その他( )
医院名	病院・医院	病院・医院
	(Tel - - )	(Tel - - )
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) 令和 年 月 日

クラス		園児名	
保護者名			

	薬①	薬②
病名		
症状	熱・鼻水・咳・下痢 その他( )	熱・鼻水・咳・下痢 その他( )
薬の種類	粉薬・水薬・目薬・塗り薬	粉薬・水薬・目薬・塗り薬
薬の内容	抗生物質・風邪薬・解熱剤 咳止め・整腸剤 その他( )	抗生物質・風邪薬・解熱剤 咳止め・整腸剤 その他( )
投薬する時間	食前・食間・食後 その他( )	食前・食間・食後 その他( )
医院名	病院・医院	病院・医院
	(Tel - - )	(Tel - - )
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 :