

投薬依頼書

(塗り薬・目薬用)

※ 太枠内のご記入をお願いします。 令和 年 月 日

保 護 者 記 入 欄	園児名		
	クラス名	組	
	病名又は症状		
	病院名		
	【くすりの用途】	保湿・その他 ()	
	【くすりの種類】	軟膏・目薬・その他 ()	
	投薬方法	食前・食後・その他 ()	
	薬の保管方法	常温・要冷蔵・その他 ()	
	特記事項	(例) 要：4時間間隔	
	投薬期間	年 月 日	～
今朝の投薬時間	時	分	頃

投薬依頼書

(塗り薬・目薬用)

※ 太枠内のご記入をお願いします。 令和 年 月 日

保 護 者 記 入 欄	園児名		
	クラス名	組	
	病名又は症状		
	病院名		
	【くすりの用途】	保湿・その他 ()	
	【くすりの種類】	軟膏・目薬・その他 ()	
	投薬方法	食前・食後・その他 ()	
	保管方法	常温・要冷蔵・その他 ()	
	特記事項	(例) 要：4時間間隔	
	投薬期間	年 月 日	～
今朝の投薬時間	時	分	頃

こ	日付	投薬時間	サイン
ど	/ ()	午前・午後 時 分	
も	/ ()	午前・午後 時 分	
園	/ ()	午前・午後 時 分	
記	/ ()	午前・午後 時 分	
入	/ ()	午前・午後 時 分	
欄	/ ()	午前・午後 時 分	

こ	日付	投薬時間	サイン
ど	/ ()	午前・午後 時 分	
も	/ ()	午前・午後 時 分	
園	/ ()	午前・午後 時 分	
記	/ ()	午前・午後 時 分	
入	/ ()	午前・午後 時 分	
欄	/ ()	午前・午後 時 分	

※ お薬は1回分のみを分けて持参ください。
 ※ お薬の容器・袋には必ず氏名を記入して下さい。

※ お薬は1回分のみを分けて持参ください。
 ※ お薬の容器・袋には必ず氏名を記入して下さい。