

<b>投薬依頼書</b> （保護者記載）		記載日	平成 年 月 日（ ）		
		クラス名			
依頼先：野方保育園		園児名			
下記の通り、一日分の薬の投薬をお願いします		保護者名	印		
病名（また症状）					
薬の内容	持参した薬は、平成 年 月 日に処方された 日分のうちの本日分				
	風邪薬 咳止め 下痢止め 解熱剤 抗生物質 外用薬 その他（ ）				
薬の保管	室温 冷蔵庫 その他（ ）				
服用方法	食前 食後 食間（ 時 分頃） その他（ ）				
薬の種類	粉薬（ 包） 液（シロップ ml） 錠剤（ 錠）				
	気管支拡張テープ その他（ ）				
	外用薬（使用方法： ）				
処方された病院名			病院TEL		
薬剤情報提供書	あり		なし		
保育園記載欄	受領者サイン			投与者サイン	
	服用後の様子	異常なし 異常あり		投与時間	時 分

<b>投薬依頼書</b> （保護者記載）		記載日	平成 年 月 日（ ）		
		クラス名			
依頼先：野方保育園		園児名			
下記の通り、一日分の薬の投薬をお願いします		保護者名	印		
病名（また症状）					
薬の内容	持参した薬は、平成 年 月 日に処方された 日分のうちの本日分				
	風邪薬 咳止め 下痢止め 解熱剤 抗生物質 外用薬 その他（ ）				
薬の保管	室温 冷蔵庫 その他（ ）				
服用方法	食前 食後 食間（ 時 分頃） その他（ ）				
薬の種類	粉薬（ 包） 液（シロップ ml） 錠剤（ 錠）				
	気管支拡張テープ その他（ ）				
	外用薬（使用方法： ）				
処方された病院名			病院TEL		
薬剤情報提供書	あり		なし		
保育園記載欄	受領者サイン			投与者サイン	
	服用後の様子	異常なし 異常あり		投与時間	時 分