

投薬依頼書

強戸こども園園長

保護者にかわり投薬をお願いします。

保護者名 印

クラス	氏名
	月 日
病名	
病院名	
処方内容	抗生物質 風邪薬 咳止め
	下痢止め 外用薬 ()
薬の種類	粉薬 () 袋・水薬・塗り薬 ()
投薬時間	食前・食後・ ()
連絡事項 (飲ませ方等)	
(園で記入します)	
投薬時間	時 分ごろ サイン

----- 切り取り -----

投薬実施通知

(保護者記入)

氏名	
----	--

お薬投薬しました。

投薬時間	時 分ごろ
投薬者サイン	
実施状況 連絡など	

投薬依頼書

強戸こども園園長

保護者にかわり投薬をお願いします。

保護者名 印

クラス	氏名
	月 日
病名	
病院名	
処方内容	抗生物質 風邪薬 咳止め
	下痢止め 外用薬 ()
薬の種類	粉薬 () 袋・水薬・塗り薬 ()
投薬時間	食前・食後・ ()
連絡事項 (飲ませ方等)	
(園で記入します)	
投薬時間	時 分ごろ サイン

----- 切り取り -----

投薬実施通知

(保護者記入)

氏名	
----	--

お薬投薬しました。

投薬時間	時 分ごろ
投薬者サイン	
実施状況 連絡など	

投薬依頼書

強戸こども園園長

保護者にかわり投薬をお願いします。

保護者名 印

クラス	氏名
	月 日
病名	
病院名	
処方内容	抗生物質 風邪薬 咳止め
	下痢止め 外用薬 ()
薬の種類	粉薬 () 袋・水薬・塗り薬 ()
投薬時間	食前・食後・ ()
連絡事項 (飲ませ方等)	
(園で記入します)	
投薬時間	時 分ごろ サイン

----- 切り取り -----

投薬実施通知

(保護者記入)

氏名	
----	--

お薬投薬しました。

投薬時間	時 分ごろ
投薬者サイン	
実施状況 連絡など	