

薬の依頼書

平成 年 月 日

保育園長様

医師の診察を受けたところ、下記のとおり指示がありましたので
 お願いします。

記

※必要なものは○で囲んでください。

児童名	(組) 保護者名
病院名	医院(病院) 月 日処方されたもの
病名	風邪、その他()
薬の種類	粉薬(コ)、水薬(コ)、外用薬、その他()
薬名	
薬の飲み方	食前、食間、(時間:)食後、その他()
飲む日	月 日
特記事項	
保育園欄	受け取った人: 飲ませた人: 飲んだ時間:

月 日 様

返信欄	飲ませた人: 飲んだ時間:
-----	---------------

薬の依頼書

平成 年 月 日

保育園長様

医師の診察を受けたところ、下記のとおり指示がありましたので
 お願いします。

記

※必要なものは○で囲んでください。

児童名	(組) 保護者名
病院名	医院(病院) 月 日処方されたもの
病名	風邪、その他()
薬の種類	粉薬(コ)、水薬(コ)、外用薬、その他()
薬名	
薬の飲み方	食前、食間、(時間:)食後、その他()
飲む日	月 日
特記事項	
保育園欄	受け取った人: 飲ませた人: 飲んだ時間:

月 日 様

返信欄	飲ませた人: 飲んだ時間:
-----	---------------