

お薬依頼票(飲み薬)

依頼日 令和 年 月 日

<クラス> _____

<園児名> _____

<保護者名> _____

<病名 > _____

<受診した病院名> _____

☆ 該当する所を○で囲んでください。

* 薬剤情報提供書を添付してください。

<薬の保管> 室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他()

<薬の内容>

飲み薬	抗生剤 ・ 鼻水止め ・ 咳止め ・ 下痢止め ・ 整腸剤 ・ 風邪薬 その他 ()
-----	--

薬の数	水薬 () ・ 粉薬() ・ 錠剤(個)
-----	-------------------------

* 水薬は必ず1回分をお持ちください。

服用時間	昼食前 ・ 昼食後 ・ その他 (時)
------	----------------------

令和 年 月 日	投与者名
時 分	

お薬依頼票(飲み薬)

依頼日 令和 年 月 日

<クラス> _____

<園児名> _____

<保護者名> _____

<病名 > _____

<受診した病院名> _____

☆ 該当する所を○で囲んでください。

* 薬剤情報提供書を添付してください。

<薬の保管> 室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他()

<薬の内容>

飲み薬	抗生剤 ・ 鼻水止め ・ 咳止め ・ 下痢止め ・ 整腸剤 ・ 風邪薬 その他 ()
-----	--

薬の数	水薬 () ・ 粉薬() ・ 錠剤(個)
-----	-------------------------

* 水薬は必ず1回分をお持ちください。

服用時間	昼食前 ・ 昼食後 ・ その他 (時)
------	----------------------

令和 年 月 日	投与者名
時 分	