

投薬依頼書

\_\_\_\_\_年 月 日

園児名 \_\_\_\_\_

・病名… \_\_\_\_\_

・薬の種類…粉 包 ・シロップ \_\_\_\_\_ ・粒 \_\_\_\_\_錠

塗り薬 (患部… \_\_\_\_\_ 回数 \_\_\_\_\_)

時間 ( 昼前 ・ 昼後 )

点眼 (右目・左目・両方)

その他 \_\_\_\_\_

・投薬時間… 食前・食間・食後 (その他 \_\_\_\_\_)

投薬者 \_\_\_\_\_ (印)

投薬依頼書

\_\_\_\_\_年 月 日

園児名 \_\_\_\_\_

・病名… \_\_\_\_\_

・薬の種類…粉 包 ・シロップ \_\_\_\_\_ ・粒 \_\_\_\_\_錠

塗り薬 (患部… \_\_\_\_\_ 回数 \_\_\_\_\_)

時間 ( 昼前 ・ 昼後 )

点眼 (右目・左目・両方)

その他 \_\_\_\_\_

・投薬時間… 食前・食間・食後 (その他 \_\_\_\_\_)

投薬者 \_\_\_\_\_ (印)

投薬依頼書

\_\_\_\_\_年 月 日

園児名 \_\_\_\_\_

・病名… \_\_\_\_\_

・薬の種類…粉 包 ・シロップ \_\_\_\_\_ ・粒 \_\_\_\_\_錠

塗り薬 (患部… \_\_\_\_\_ 回数 \_\_\_\_\_)

時間 ( 昼前 ・ 昼後 )

点眼 (右目・左目・両方)

その他 \_\_\_\_\_

・投薬時間… 食前・食間・食後 (その他 \_\_\_\_\_)

投薬者 \_\_\_\_\_ (印)

投薬依頼書

\_\_\_\_\_年 月 日

園児名 \_\_\_\_\_

・病名… \_\_\_\_\_

・薬の種類…粉 包 ・シロップ \_\_\_\_\_ ・粒 \_\_\_\_\_錠

塗り薬 (患部… \_\_\_\_\_ 回数 \_\_\_\_\_)

時間 ( 昼前 ・ 昼後 )

点眼 (右目・左目・両方)

その他 \_\_\_\_\_

・投薬時間… 食前・食間・食後 (その他 \_\_\_\_\_)

投薬者 \_\_\_\_\_ (印)

投薬依頼書

\_\_\_\_\_年 月 日

園児名 \_\_\_\_\_

・病名… \_\_\_\_\_

・薬の種類…粉 包 ・シロップ \_\_\_\_\_ ・粒 \_\_\_\_\_錠

塗り薬 (患部… \_\_\_\_\_ 回数 \_\_\_\_\_)

時間 ( 昼前 ・ 昼後 )

点眼 (右目・左目・両方)

その他 \_\_\_\_\_

・投薬時間… 食前・食間・食後 (その他 \_\_\_\_\_)

投薬者 \_\_\_\_\_ (印)

投薬依頼書

\_\_\_\_\_年 月 日

園児名 \_\_\_\_\_

・病名… \_\_\_\_\_

・薬の種類…粉 包 ・シロップ \_\_\_\_\_ ・粒 \_\_\_\_\_錠

塗り薬 (患部… \_\_\_\_\_ 回数 \_\_\_\_\_)

時間 ( 昼前 ・ 昼後 )

点眼 (右目・左目・両方)

その他 \_\_\_\_\_

・投薬時間… 食前・食間・食後 (その他 \_\_\_\_\_)

投薬者 \_\_\_\_\_ (印)