

投薬依頼書

月 日()

組 子ども氏名	
保護者氏名	本日の連絡先() (TEL)
主治医	病院・医院 TEL
病名(または症状)	今朝の体温()時間() 朝薬を飲んだ時間()
持参した薬について	
①処方日 年 月 日(日分)	
②薬の内容 抗生物質・解熱剤・咳止め・かぜ薬・点眼薬・外用薬()	
③使用法 食前・食後・食間(時頃)	
④薬の数()包	
⑤特記事項()	
受取人サイン	
投薬者サイン	

※記入もれがある場合は投薬できません。

投薬依頼書

月 日()

組 子ども氏名	
保護者氏名	本日の連絡先() (TEL)
主治医	病院・医院 TEL
病名(または症状)	今朝の体温()時間() 朝薬を飲んだ時間()
持参した薬について	
①処方日 年 月 日(日分)	
②薬の内容 抗生物質・解熱剤・咳止め・かぜ薬・点眼薬・外用薬()	
③使用法 食前・食後・食間(時頃)	
④薬の数()包	
⑤特記事項()	
受取人サイン	
投薬者サイン	

※記入もれがある場合は投薬できません。