

# 投薬依頼書(1回分)



令和 年 月 日

クラス名	組	園児名
------	---	-----

✦ 持参するお薬にも、必ず名前を記入してください。

持参した薬の種類・数量	粉薬( 包) 錠剤( 錠) 液剤・シロップ剤( ml) カプセル剤( 錠) その他・外用薬( )
服用理由	
服用時間	食前・食後・食間( 時 分ごろ)・その他( )
保管方法	室温・冷蔵庫・その他( ) ※教室で保管してよい場合は、室温を選択してください。
飲み方	
上記の通り投薬をお願いいたします。	
保護者名	Ⓜ ※投薬依頼書の提出がない場合は、服用させることができませんのでご了承ください。

投薬の記録	午前・午後 時 分頃に 投薬いたしました。	投薬者名	Ⓜ
-------	--------------------------	------	---

きりとり

きりとり

# 投薬依頼書(1回分)



令和 年 月 日

クラス名	組	園児名
------	---	-----

✦ 持参するお薬にも、必ず名前を記入してください。

持参した薬の種類・数量	粉薬( 包) 錠剤( 錠) 液剤・シロップ剤( ml) カプセル剤( 錠) その他・外用薬( )
服用理由	
服用時間	食前・食後・食間( 時 分ごろ)・その他( )
保管方法	室温・冷蔵庫・その他( ) ※教室で保管してよい場合は、室温を選択してください。
飲み方	
上記の通り投薬をお願いいたします。	
保護者名	Ⓜ ※投薬依頼書の提出がない場合は、服用させることができませんのでご了承ください。

投薬の記録	午前・午後 時 分頃に 投薬いたしました。	投薬者名	Ⓜ
-------	--------------------------	------	---