

投薬依頼書（一回分）

平成 年 月 日

東岩槻保育園 園長殿

園児名 _____

保護者名 _____ (印)

連絡先 _____

病名			
医療機関名	主治医名		
	電話番号		
投与日	平成 年 月 日処方された 日分のうち本日分		
投与時間	食前・食後・その他：		
薬の内容			
薬の剤型	服用：錠剤(錠)・粉薬(包)・シロップ：(ml) その他：		
保管方法	常温・冷蔵・その他：		
特記事項			
保 育 園 記 載 欄			
受領	保管	投与	その他
/	/	/	
:	:	:	

※ 薬と書類は、必ず、保護者の方から職員にお渡し下さい。

投薬依頼書（一回分）

平成 年 月 日

東岩槻保育園 園長殿

園児名 _____

保護者名 _____ (印)

連絡先 _____

病名			
医療機関名	主治医名		
	電話番号		
投与日	平成 年 月 日処方された 日分のうち本日分		
投与時間	食前・食後・その他：		
薬の内容			
薬の剤型	服用：錠剤(錠)・粉薬(包)・シロップ：(ml) その他：		
保管方法	常温・冷蔵・その他：		
特記事項			
保 育 園 記 載 欄			
受領	保管	投与	その他
/	/	/	
:	:	:	

※ 薬と書類は、必ず、保護者の方から職員にお渡し下さい。