

※コピーしてお使いください

お薬依頼書

依頼書とお薬と一緒に、職員へお渡しください

たんぽぽ・ひまわり・すずらん・こすもす 組	
園児名 _____	保護者 印
依 頼 日 平成 年 月 日	
病名	病院名 医院・病院
内容 内服： 抗生剤・整腸剤・() 外用： 塗り薬・点眼・()	
用途 昼食後・昼食前・()時頃	受付職員
※留意点	投与職員

お薬依頼書

依頼書とお薬と一緒に、職員へお渡しください

たんぽぽ・ひまわり・すずらん・こすもす 組	
園児名 _____	保護者 印
依 頼 日 平成 年 月 日	
病名	病院名 医院・病院
内容 内服： 抗生剤・整腸剤・() 外用： 塗り薬・点眼・()	
用途 昼食後・昼食前・()時頃	受付職員
※留意点	投与職員

お薬依頼書

依頼書とお薬と一緒に、職員へお渡しください

たんぽぽ・ひまわり・すずらん・こすもす 組	
園児名 _____	保護者 印
依 頼 日 平成 年 月 日	
病名	病院名 医院・病院
内容 内服： 抗生剤・整腸剤・() 外用： 塗り薬・点眼・()	
用途 昼食後・昼食前・()時頃	受付職員
※留意点	投与職員

お薬依頼書

依頼書とお薬と一緒に、職員へお渡しください

たんぽぽ・ひまわり・すずらん・こすもす 組	
園児名 _____	保護者 印
依 頼 日 平成 年 月 日	
病名	病院名 医院・病院
内容 内服： 抗生剤・整腸剤・() 外用： 塗り薬・点眼・()	
用途 昼食後・昼食前・()時頃	受付職員
※留意点	投与職員