

# 薬の依頼票

依頼日	令和 年 月 日 ( )		
クラス	組	名	前
病名 (症状)	病院名		

## ① 薬の種類

水薬( )種類・粉薬( )種類

その他( ) 目・鼻・耳・皮膚

外科的なもの

## ② 外用薬等の使用法

・ 塗布する部分 \_\_\_\_\_

・ 点眼 右・左・両目

・ その他 ( )

## ③ 保管場所

室温・冷蔵庫・その他( )

④ 園での投薬時刻 食前・食後・その他( 時 分)

## ⑤ その他の注意事項

※ 保育園 記載	受領者印	投与者印	投与 年月日	令和 年 月 日
			投与 時間	午前・午後 時 分

# 薬の依頼票

依頼日	令和 年 月 日 ( )		
クラス	組	名	前
病名 (症状)	病院名		

## ① 薬の種類

水薬( )種類・粉薬( )種類

その他( ) 目・鼻・耳・皮膚

外科的なもの

## ② 外用薬等の使用法

・ 塗布する部分 \_\_\_\_\_

・ 点眼 右・左・両目

・ その他 ( )

## ③ 保管場所

室温・冷蔵庫・その他( )

④ 園での投薬時刻 食前・食後・その他( 時 分)

## ⑤ その他の注意事項

※ 保育園 記載	受領者印	投与者印	投与 年月日	令和 年 月 日
			投与 時間	午前・午後 時 分

