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

※ こども園 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

※ こども園 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