

切り取り線

投与依頼票(保護者記載用) 平成 年 月 日記

クラス名	保 育 園 記 載	月 日	投与者
子どもの 名 前		/	
主治医 (病院名)		/	
症 状		/	
		/	
①持参した薬は 年 月 日に処方された 日分のうちの本日分			
②薬の剤型 (該当するものに○) 粉 包 ・ 液 (シロップ) ・ 外用薬 ・ その他 ( )			
③薬の内容 (該当するものに○) 抗生物質 ・ 咳止め ・ 下痢止め ・ 風邪薬 ・ 塗り薬 ・ その他 ( )			
④服用する日時 年 月 日～ 月 日 食前 食後 (該当するものに○)			
塗り薬などの 使用法			
受領者サイン			

八女中央保育園

切り取り線

投与依頼票(保護者記載用) 平成 年 月 日記

クラス名	保 育 園 記 載	月 日	投与者
子どもの 名 前		/	
主治医 (病院名)		/	
症 状		/	
		/	
①持参した薬は 年 月 日に処方された 日分のうちの本日分			
②薬の剤型 (該当するものに○) 粉 包 ・ 液 (シロップ) ・ 外用薬 ・ その他 ( )			
③薬の内容 (該当するものに○) 抗生物質 ・ 咳止め ・ 下痢止め ・ 風邪薬 ・ 塗り薬 ・ その他 ( )			
④服用する日時 年 月 日～ 月 日 食前 食後 (該当するものに○)			
塗り薬などの 使用法			
受領者サイン			

八女中央保育園

切り取り線

切り取り線