

投薬依頼書	
年 月 日	
クラス	
園児名	
この薬を処方した 医療機関名	
病名・症状	
処方日	月 日
薬の種類(○を付ける)	飲み薬 ・塗り薬
飲み薬の数	粉薬 包・水薬
飲ませ方や 使用上の注意	食前 ・ 食後 その他()
※受領者名	
※投与者名	
※投与時刻	
※は園で記入します	

投薬依頼書	
年 月 日	
クラス	
園児名	
この薬を処方した 医療機関名	
病名・症状	
処方日	月 日
薬の種類(○を付ける)	飲み薬 ・塗り薬
飲み薬の数	粉薬 包・水薬
飲ませ方や 使用上の注意	食前 ・ 食後 その他()
※受領者名	
※投与者名	
※投与時刻	
※は園で記入します	

投薬依頼書	
年 月 日	
クラス	
園児名	
この薬を処方した 医療機関名	
病名・症状	
処方日	月 日
薬の種類(○を付ける)	飲み薬 ・塗り薬
飲み薬の数	粉薬 包・水薬
飲ませ方や 使用上の注意	食前 ・ 食後 その他()
※受領者名	
※投与者名	
※投与時刻	
※は園で記入します	

投薬依頼書	
年 月 日	
クラス	
園児名	
この薬を処方した 医療機関名	
病名・症状	
処方日	月 日
薬の種類(○を付ける)	飲み薬 ・塗り薬
飲み薬の数	粉薬 包・水薬
飲ませ方や 使用上の注意	食前 ・ 食後 その他()
※受領者名	
※投与者名	
※投与時刻	
※は園で記入します	