

# お薬依頼書

依頼日 年 月 日

依頼先 つぼみ保育園

園児名

保護者名

病名

病院名

処方日 年 月 日

薬の内容

抗生剤 ・ 下痢止め ・ 咳止め ・ その他 ( )

外用薬 ( 塗り薬 ・ 点眼 )

昼食前

分

水 ・ 粉 ( ) ・ 塗 ( )

昼食後

分

水 ・ 粉 ( ) ・ 塗 ( )

連絡事項

投与証明印

# お薬依頼書

依頼日 年 月 日

依頼先 つぼみ保育園

園児名

保護者名

病名

病院名

処方日 年 月 日

薬の内容

抗生剤 ・ 下痢止め ・ 咳止め ・ その他 ( )

外用薬 ( 塗り薬 ・ 点眼 )

昼食前

分

水 ・ 粉 ( ) ・ 塗 ( )

昼食後

分

水 ・ 粉 ( ) ・ 塗 ( )

連絡事項

投与証明印