

薬の依頼書

平成 年 月 日

医師の診療を受けたところ、下記の通り指示がありましたのでお願い致します。

記

必要なものは○で囲んでください。

園名				
児童名		保護者名		印
病院名	医院 (病院)			
薬の用途	風邪・咳・下痢止め・中耳炎・その他 ()			
薬の種類	粉薬・水薬・その他 ()			
投与方法	食前・食間 (時間:)・食後・その他 ()			
服用日	月 日 ~ 月 日			
特記事項				
園記入欄	投薬者名		時間	時

薬の依頼書

平成 年 月 日

医師の診療を受けたところ、下記の通り指示がありましたのでお願い致します。

記

必要なものは○で囲んでください。

園名				
児童名		保護者名		印
病院名	医院 (病院)			
薬の用途	風邪・咳・下痢止め・中耳炎・その他 ()			
薬の種類	粉薬・水薬・その他 ()			
投与方法	食前・食間 (時間:)・食後・その他 ()			
服用日	月 日 ~ 月 日			
特記事項				
園記入欄	投薬者名		時間	時