

投薬依頼書

解熱剤・市販薬はお預かりできませんので、ご了承下さい
薬は必ず一回分ごとに分けて持たせて下さい

依頼書	平成 年 月 日			
クラス名	ふじ きく あやめ さくら すみれ ゆり ばら もも たんぼぼ つぼみ			
園児名				
保護者名				
病名			病院名	
			調剤薬局名	
薬の内容	抗生剤 整腸剤 咳止め 鼻水止め 風邪薬 塗り薬() 点眼薬() その他()			
投与期間	月 日 ~ 月 日			
昼食前		水量(数量)・粉薬(数量)		
昼食後		水量(数量)・粉薬(数量)		
その他	時	水量(数量)・粉薬(数量)		
園長印	印	投与職員印	印	

投薬終了書

様

投薬が終了しましたので、ご報告致します

投与終了日 平成 年 月 日

終了確認印

印

投薬依頼書

解熱剤・市販薬はお預かりできませんので、ご了承下さい
薬は必ず一回分ごとに分けて持たせて下さい

依頼書	平成 年 月 日			
クラス名	ふじ きく あやめ さくら すみれ ゆり ばら もも たんぼぼ つぼみ			
園児名				
保護者名				
病名			病院名	
			調剤薬局名	
薬の内容	抗生剤 整腸剤 咳止め 鼻水止め 風邪薬 塗り薬() 点眼薬() その他()			
投与期間	月 日 ~ 月 日			
昼食前		水量(数量)・粉薬(数量)		
昼食後		水量(数量)・粉薬(数量)		
その他	時	水量(数量)・粉薬(数量)		
園長印	印	投与職員印	印	

投薬終了書

様

投薬が終了しましたので、ご報告致します

投与終了日 平成 年 月 日

終了確認印

印