

# 投薬依頼書

解熱剤・市販薬はお預かりできませんので、ご了承ください。

依頼日	平成 年 月 日		
クラス名	ぽっぽ こっこ ぐりとぐら らっこ いるか くじら		
園児名			
保護者名			
病名	風邪 中耳炎 下痢	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 ・その他( ) ・塗り薬( ) ・点眼薬( )		
投与期間	月 日 ~ 月 日		
午前食間	時	水薬 (数量 ) ・ 粉薬 (数量 )	
昼食前	/	水薬 (数量 ) ・ 粉薬 (数量 )	
昼食後	/	水薬 (数量 ) ・ 粉薬 (数量 )	
午後食間	時	水薬 (数量 ) ・ 粉薬 (数量 )	
その他	時	水薬 (数量 ) ・ 粉薬 (数量 )	
受付園長印	印	投与職員印	印

## 投薬終了書

様

投薬が終了しましたので、ご報告いたします。

投与終了日 H28年 月 日 終了確認者印 印

# 投薬依頼書

解熱剤・市販薬はお預かりできませんので、ご了承ください。

依頼日	平成 年 月 日		
クラス名	ぽっぽ こっこ ぐりとぐら らっこ いるか くじら		
園児名			
保護者名			
病名	風邪 中耳炎 鼻炎	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 ・その他( ) ・塗り薬( ) ・点眼薬( )		
投与期間	月 日 ~ 月 日		
午前食間	時	水薬 (数量 ) ・ 粉薬 (数量 )	
昼食前	/	水薬 (数量 ) ・ 粉薬 (数量 )	
昼食後	/	水薬 (数量 ) ・ 粉薬 (数量 )	
午後食間	時	水薬 (数量 ) ・ 粉薬 (数量 )	
その他	時	水薬 (数量 ) ・ 粉薬 (数量 )	
受付園長印	印	投与職員印	印

## 投薬終了書

様

投薬が終了しましたので、ご報告いたします。

投与終了日 H28年 月 日 終了確認者印 印