

薬（内服薬・外用薬）の依頼書 **一回分**

平成 年 月 日

医師の指示がありましたので、薬剤情報書を添えて
与薬を依頼します。

清水みらい保育園園長 宛 朝の体温 _____℃

くみ 園児名 _____

保護者名 _____

病院名 (主治医)	TEL () -
病名 又は症状	
薬の処方日	
薬の内容	抗生剤 整腸剤 咳止め・去痰剤 外用薬 (点眼・軟膏等) その他 () 薬の名前 ()
一回の量	粉薬 (包) 水薬 () 錠剤 (錠) その他 ()
与薬時間	食前 食後 その他 ()
外用薬等 使用方法	例 : 軟膏類の塗布する部分・回数・量など
その他の 注意事項	

保育園記載欄		
受領者サイン	投与者サイン	投与時間 時 分

薬（内服薬・外用薬）の依頼書 **一回分**

平成 年 月 日

医師の指示がありましたので、薬剤情報書を添えて
与薬を依頼します。

清水みらい保育園園長 宛 朝の体温 _____℃

くみ 園児名 _____

保護者名 _____

病院名 (主治医)	TEL () -
病名 又は症状	
薬の処方日	
薬の内容	抗生剤 整腸剤 咳止め・去痰剤 外用薬 (点眼・軟膏等) その他 () 薬の名前 ()
一回の量	粉薬 (包) 水薬 () 錠剤 (錠) その他 ()
与薬時間	食前 食後 その他 ()
外用薬等 使用方法	例 : 軟膏類の塗布する部分・回数・量など
その他の 注意事項	

保育園記載欄		
受領者サイン	投与者サイン	投与時間 時 分