

# 投薬依頼書

強戸こども園長 殿

保護者に代わり投薬をお願いします。

保護者名 ㊟

ク	ラ	ス	氏名
			令和 年 月 日
病	名		
病	院	名	
処方内容	抗生物質 風邪薬 咳止め		
	下痢止め 外用薬( )		
薬の種類	粉薬(袋)・水薬・塗り薬		
投薬時間	食前・食後・( )		
連絡事項 (飲ませ方等)			
※圖で記入します		サイン	
投薬時間	時	分頃	

切りとり

## 投薬実施通知

令和 年 月 日

氏名		※保護者記入
----	--	--------

### 投薬しました

※以下は圖にて記入します

投薬時間	時	分ごろ
投薬者サイン		
実施状況 ・連絡等		

# 投薬依頼書

強戸こども園長 殿

保護者に代わり投薬をお願いします。

保護者名 ㊟

ク	ラ	ス	氏名
			令和 年 月 日
病	名		
病	院	名	
処方内容	抗生物質 風邪薬 咳止め		
	下痢止め 外用薬( )		
薬の種類	粉薬(袋)・水薬・塗り薬		
投薬時間	食前・食後・( )		
連絡事項 (飲ませ方等)			
※圖で記入します		サイン	
投薬時間	時	分頃	

切りとり

## 投薬実施通知

令和 年 月 日

氏名		※保護者記入
----	--	--------

### 投薬しました

※以下は圖にて記入します

投薬時間	時	分ごろ
投薬者サイン		
実施状況 ・連絡等		

# 投薬依頼書

強戸こども園長 殿

保護者に代わり投薬をお願いします。

保護者名 ㊟

ク	ラ	ス	氏名
			令和 年 月 日
病	名		
病	院	名	
処方内容	抗生物質 風邪薬 咳止め		
	下痢止め 外用薬( )		
薬の種類	粉薬(袋)・水薬・塗り薬		
投薬時間	食前・食後・( )		
連絡事項 (飲ませ方等)			
※圖で記入します		サイン	
投薬時間	時	分頃	

切りとり

## 投薬実施通知

令和 年 月 日

氏名		※保護者記入
----	--	--------

### 投薬しました

※以下は圖にて記入します

投薬時間	時	分ごろ
投薬者サイン		
実施状況 ・連絡等		