

薬（内服薬）の依頼書 **1回分**

年 月 日

たんぼぼ保育園園長様

医師の指示がありましたので、投薬をお願いします

組 _____ 園児名 _____

保護者名 _____

*必要なものを〇で囲んでください。

病院名	TEL ()			—
連絡先	TEL ()			
病名				
又は症状				
薬の内容	抗生剤・整腸剤・咳止め・その他 () わかれば薬の名前 ()			
1回の量	粉薬 (包)	水薬 (cc)		
	錠剤 (錠)			
投薬の時間	食前	食後	朝の	°C
	その他 ())	体温	
その他の注意事項	飲ませた保育士		飲ませた時間	
	飲ませた時間			

薬（内服薬）の依頼書 **1回分**

年 月 日

たんぼぼ保育園園長様

医師の指示がありましたので、投薬をお願いします

組 _____ 園児名 _____

保護者名 _____

*必要なものを〇で囲んでください。

病院名	TEL ()			—
連絡先	TEL ()			
病名				
又は症状				
薬の内容	抗生剤・整腸剤・咳止め・その他 () わかれば薬の名前 ()			
1回の量	粉薬 (包)	水薬 (cc)		
	錠剤 (錠)			
投薬の時間	食前	食後	朝の	°C
	その他 ())	体温	
その他の注意事項	飲ませた保育士		飲ませた時間	
	飲ませた時間			

薬（内服薬）の依頼書 **1回分**

年 月 日

たんぼぼ保育園園長様

医師の指示がありましたので、投薬をお願いします

組 _____ 園児名 _____

保護者名 _____

*必要なものを〇で囲んでください。

病院名	TEL ()			—
連絡先	TEL ()			
病名				
又は症状				
薬の内容	抗生剤・整腸剤・咳止め・その他 () わかれば薬の名前 ()			
1回の量	粉薬 (包)	水薬 (cc)		
	錠剤 (錠)			
投薬の時間	食前	食後	朝の	°C
	その他 ())	体温	
その他の注意事項	飲ませた保育士		飲ませた時間	
	飲ませた時間			

薬（内服薬）の依頼書 **1回分**

年 月 日

たんぼぼ保育園園長様

医師の指示がありましたので、投薬をお願いします

組 _____ 園児名 _____

保護者名 _____

*必要なものを〇で囲んでください。

病院名	TEL ()			—
連絡先	TEL ()			
病名				
又は症状				
薬の内容	抗生剤・整腸剤・咳止め・その他 () わかれば薬の名前 ()			
1回の量	粉薬 (包)	水薬 (cc)		
	錠剤 (錠)			
投薬の時間	食前	食後	朝の	°C
	その他 ())	体温	
その他の注意事項	飲ませた保育士		飲ませた時間	
	飲ませた時間			