**投 薬 依 頼 書**

浜崎幼稚園園長　様

　下記の通り投薬を依頼し、投薬の責任は保護者とします。

切り取って一枚ずつお使いください

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 依頼日 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　　） | |
| 園児名 |  | |
| 保護者名 |  | |
| 病　名 |  | |
| 内服薬 | 種　類 | 抗生物質・風邪薬・咳止め・化膿止め  その他(　　　　　　　　　　) |
| 投 薬  時 刻 | 昼食前・昼食後・その他(　　時　　分頃) |
| 飲ませ方 | ※要望があれば少量の水で溶く等ご記入下さい  ・そのまま　・その他（　　　　　　　　　　） |
| 外用薬 | 種　類 | 塗り薬・目薬・その他(　　　　) |
| 効　果 | アトピー・かゆみ止め・結膜炎・その他(　　　　　　　) |
| 方　法 |  |

**投 薬 依 頼 書**

浜崎幼稚園園長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 依頼日 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　　） | |
| 園児名 |  | |
| 保護者名 |  | |
| 病　名 |  | |
| 内服薬 | 種　類 | 抗生物質・風邪薬・咳止め・化膿止め  その他(　　　　　　　　　　) |
| 投 薬  時 刻 | 昼食前・昼食後・その他(　　時　　分頃) |
| 飲ませ方 | ※要望があれば少量の水で溶く等ご記入下さい  ・そのまま　・その他（　　　　　　　　　　） |
| 外用薬 | 種　類 | 塗り薬・目薬・その他(　　　　) |
| 効　果 | アトピー・かゆみ止め・結膜炎・その他(　　　　　　　) |
| 方　法 |  |

　下記の通り投薬を依頼し、投薬の責任は保護者とします。