

# 投 薬 依 頼 書

依頼日 年 月 日

医師の診断を受けたところ、下記の通り投薬指示がありました。

記

依頼先	まな児遊園 門田・幸くる ルーム			
園児名				
保護者名				
受診医院名				
薬の用途	抗生物質・咳止め・下痢止め・かぜ薬			
	外用薬 ( ) ・目薬・その他 ( )			
薬の種類 個数	粉薬 ( 包 ) ・水薬 ( 種類 )			
	その他 ( )			
与薬方法	食前・食間 ( 時間 ) ・食後			
	その他 ( )			
服用日	月 日 ( ) ~ 月 日 ( )			
留意事項				
保育園 記入欄	与薬日	与薬時間	受領者名	与薬者名
	/	:		
	/	:		
	/	:		
	/	:		
	/	:		
	/	:		

※「薬剤情報提供書」がある場合はご提出のご協力をお願いします。