

【投薬依頼書】 職員に手渡し

下記の薬を投与して下さるようお願い致します。

クラス・園児名	
保護者氏名	
処方医院	
病名	
平成 年 月 日 (曜日)	
①薬の内容	
・水薬 (種類) ・粉薬 (包)	
・その他 ()	
※薬に直接氏名記入済→ <input type="checkbox"/>	
②投与の時間	
・食後 ・その他 ()	

※下記は職員が記入します。

受取者	投薬者
記載内容確認 <input type="checkbox"/>	

【投薬依頼書】 職員に手渡し

下記の薬を投与して下さるようお願い致します。

クラス・園児名	
保護者氏名	
処方医院	
病名	
平成 年 月 日 (曜日)	
①薬の内容	
・水薬 (種類) ・粉薬 (包)	
・その他 ()	
※薬に直接氏名記入済→ <input type="checkbox"/>	
②投与の時間	
・食後 ・その他 ()	

※下記は職員が記入します。

受取者	投薬者
記載内容確認 <input type="checkbox"/>	

【投薬依頼書】 職員に手渡し

下記の薬を投与して下さるようお願い致します。

クラス・園児名	
保護者氏名	
処方医院	
病名	
平成 年 月 日 (曜日)	
①薬の内容	
・水薬 (種類) ・粉薬 (包)	
・その他 ()	
※薬に直接氏名記入済→ <input type="checkbox"/>	
②投与の時間	
・食後 ・その他 ()	

※下記は職員が記入します。

受取者	投薬者
記載内容確認 <input type="checkbox"/>	

【投薬依頼書】 職員に手渡し

下記の薬を投与して下さるようお願い致します。

クラス・園児名	
保護者氏名	
処方医院	
病名	
平成 年 月 日 (曜日)	
①薬の内容	
・水薬 (種類) ・粉薬 (包)	
・その他 ()	
※薬に直接氏名記入済→ <input type="checkbox"/>	
②投与の時間	
・食後 ・その他 ()	

※下記は職員が記入します。

受取者	投薬者
記載内容確認 <input type="checkbox"/>	