投薬依頼書

月　　日　　ゆたか保育園

名前＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　依頼者　父　母　その他（　　）

いつから（　　）どんな症状で（　　）
（　　）病院を受診しました。
医師に（　　）と診断されました。
薬は（　　）で（　　）日分処方されました。
薬の種類は（粉　水　錠）剤で（　　）包です。
飲む時間は（食前　食後　その他（　　）
外用薬はいつ（　　）どこに（　　）つけて下さい。

・薬は、今回の症状に対し医師が処方した物のみ預かります
・事故を防ぐため、１回分を袋に入れて下さい
・必ず職員に手渡してください
・不明な点は職員に声をかけて下さい

受取	投薬	受取	投薬	受取	投薬	受取	投薬

投薬依頼書

月　　日　　ゆたか保育園

名前＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　依頼者　父　母　その他（　　）

いつから（　　）どんな症状で（　　）
（　　）病院を受診しました。
医師に（　　）と診断されました。
薬は（　　）で（　　）日分処方されました。
薬の種類は（粉　水　錠）剤で（　　）包です。
飲む時間は（食前　食後　その他（　　）
外用薬はいつ（　　）どこに（　　）つけて下さい。

・薬は、今回の症状に対し医師が処方した物のみ預かります
・事故を防ぐため、１回分を袋に入れて下さい
・必ず職員に手渡してください
・不明な点は職員に声をかけて下さい

受取	投薬	受取	投薬	受取	投薬	受取	投薬