

与薬依頼書

家庭	投薬年月日	年 月 日 ()
	保護者指名	
	子どもの名前	
	病状・症状	
	主治医	(病院・医院) (-)
	薬の処方年月日	年 月 日に処方された
	薬の剤型	粉末・液体・外用薬・その他 ()
	薬の内容	抗生物質・咳止め・下痢・風邪薬・外用薬()
	投薬時間	食前・食間・食後・その他 ()
	その他注意	
	記入者名	園児との続柄 ()
	その他注意事項	
園	投薬記録	月 日()午前・午後 時 分(担当)
	備考	