

薬の依頼書

つばみ保育園園長

医師の診断を受けたところ、下記の通り指示がありましたので
 お願いします。

※印の箇所は○で囲んで下さい。

クラス名	※さくら・うめ・ゆり・もも・きく・すみれ
園児名	
保護者名	
病院名	※ 病院・クリニック・病院
病名	
薬の内容	※抗生剤・お腹の薬・風邪薬・その他 ()
与薬方法	※ 食前・食後・食間 (:)
薬の数	※粉薬 包・水薬 ・その他 ()
服用日	令和 年 月 日 曜日
特記事項	

<園の記入欄>

与薬者名		時間	:
------	--	----	---

薬の依頼書

つばみ保育園園長

医師の診断を受けたところ、下記の通り指示がありましたので
 お願いします。

※印の箇所は○で囲んで下さい。

クラス名	※さくら・うめ・ゆり・もも・きく・すみれ
園児名	
保護者名	
病院名	※ 病院・クリニック・病院
病名	
薬の内容	※抗生剤・お腹の薬・風邪薬・その他 ()
与薬方法	※ 食前・食後・食間 (:)
薬の数	※粉薬 包・水薬 ・その他 ()
服用日	令和 年 月 日 曜日
特記事項	

<園の記入欄>

与薬者名		時間	:
------	--	----	---