

### 投薬依頼書

クラス名		子どもの名前	
		保護者名	
病院名		病名(又は症状)	
薬の処方日	月	日に処方された	日分のうち本日分
投薬依頼日		月	日 食後
薬の剤型 (該当するものに○)	①粉薬                      ②水薬(シロップ) ③外用薬                    ④その他		
薬の内容 (該当するものに○)	抗生物質      鎮咳・去痰      止痢・整腸 解熱          鎮痛          その他(            ) 外用薬(                    )部位		
※全ての記入事項が記入されていない場合は投与しません。			
受領者		投与者	

### 投薬依頼書

クラス名		子どもの名前	
		保護者名	
病院名		病名(又は症状)	
薬の処方日	月	日に処方された	日分のうち本日分
投薬依頼日		月	日 食後
薬の剤型 (該当するものに○)	①粉薬                      ②水薬(シロップ) ③外用薬                    ④その他		
薬の内容 (該当するものに○)	抗生物質      鎮咳・去痰      止痢・整腸 解熱          鎮痛          その他(            ) 外用薬(                    )部位		
※全ての記入事項が記入されていない場合は投与しません。			
受領者		投与者	

### 投薬依頼書

クラス名		子どもの名前	
		保護者名	
病院名		病名(又は症状)	
薬の処方日	月	日に処方された	日分のうち本日分
投薬依頼日		月	日 食後
薬の剤型 (該当するものに○)	①粉薬                      ②水薬(シロップ) ③外用薬                    ④その他		
薬の内容 (該当するものに○)	抗生物質      鎮咳・去痰      止痢・整腸 解熱          鎮痛          その他(            ) 外用薬(                    )部位		
※全ての記入事項が記入されていない場合は投与しません。			
受領者		投与者	

### 投薬依頼書

クラス名		子どもの名前	
		保護者名	
病院名		病名(又は症状)	
薬の処方日	月	日に処方された	日分のうち本日分
投薬依頼日		月	日 食後
薬の剤型 (該当するものに○)	①粉薬                      ②水薬(シロップ) ③外用薬                    ④その他		
薬の内容 (該当するものに○)	抗生物質      鎮咳・去痰      止痢・整腸 解熱          鎮痛          その他(            ) 外用薬(                    )部位		
※全ての記入事項が記入されていない場合は投与しません。			
受領者		投与者	