

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	