

☆投薬願いのお願い☆

投 薬 願 書		令和 年 月 日 ()			
組		園児名			
		保護者名 印			
病名		病院名		病院での処方日 令和 年 月 日	
薬の剤型、数	粉 → 1 袋 ・ 液 (シロップ) → 本 外用薬 (目薬) → 個				
薬の内容	抗生剤 ・ 風邪薬 ・ 下痢止め ・ 外用薬 (かゆみどめ) ・ その他 ()				
使用する日時 ・飲み薬・・・令和 年 月 日 食前 ・ 食後 ・ 食間 ・外用薬・・・令和 年 月 日 具体的に記入 () ※ 朝、投薬した時間: 時 分に投薬しました。					
外用薬などの使用法 ・ その他特記事項:					

ゆりかご保育園

黄色マーク部分について、該当する所には「○印」の記入をお願いします。