

## 薬の依頼書

依頼先保育園名	すえさみこども園 宛
依頼者名	子ども名 保護者名 <span style="float: right;">㊟</span>
病院名	病院・医院
病名(又は症状)	
①持参した薬	年 月 日に処方された 日分のうちの本日分
②薬の剤型	粉・液(シロップ)・外用薬・その他( )
③薬の内容	抗生物質・解熱剤・咳止め・下痢止め・風邪薬・外用薬( )
④薬を使用する日時	年 月 日 食前 ・ 食後
⑤注意事項	
保育園記載	受領者サイン <span style="float: right;">時 分</span> 投与サイン <span style="margin-left: 100px;">投与時間</span> <span style="float: right;">時 分</span> <b>★印を忘れずに押してください。印がなければ薬を服用することは出来ません。</b>

## 薬の依頼書

依頼先保育園名	すえさみこども園 宛
依頼者名	子ども名 保護者名 <span style="float: right;">㊟</span>
病院名	病院・医院
病名(又は症状)	
①持参した薬	年 月 日に処方された 日分のうちの本日分
②薬の剤型	粉・液(シロップ)・外用薬・その他( )
③薬の内容	抗生物質・解熱剤・咳止め・下痢止め・風邪薬・外用薬( )
④薬を使用する日時	年 月 日 食前 ・ 食後
⑤注意事項	
保育園記載	受領者サイン <span style="float: right;">時 分</span> 投与サイン <span style="margin-left: 100px;">投与時間</span> <span style="float: right;">時 分</span> <b>★印を忘れずに押してください。印がなければ薬を服用することは出来ません。</b>