

### 薬の依頼書（職員に手渡してください）

医師の診察を受けたところ、下記のように指示がありましたので、  
お願い致します。 ※必要なものは○で囲んでください。

園児氏名		保護者氏名	
病院名	医院（病院）		
薬の用途	風邪・咳・下痢止め・中耳炎・その他（ ）		
薬の種類	粉薬（ 包）・ 水薬（ 種）・その他（ ）		
投薬方法	食後 その他（ ）		
服用日	月 日	今朝の体温	℃
特記事項			
保育園側	受領保育士名		
	投薬保育士名	時刻	時 分
備考			

### 薬の依頼書（職員に手渡してください）

医師の診察を受けたところ、下記のように指示がありましたので、  
お願い致します。 ※必要なものは○で囲んでください。

園児氏名		保護者氏名	
病院名	医院（病院）		
薬の用途	風邪・咳・下痢止め・中耳炎・その他（ ）		
薬の種類	粉薬（ 包）・ 水薬（ 種）・その他（ ）		
投薬方法	食後 その他（ ）		
服用日	月 日	今朝の体温	℃
特記事項			
保育園側	受領保育士名		
	投薬保育士名	時刻	時 分
備考			

### 薬の依頼書（職員に手渡してください）

医師の診察を受けたところ、下記のように指示がありましたので、  
お願い致します。 ※必要なものは○で囲んでください。

園児氏名		保護者氏名	
病院名	医院（病院）		
薬の用途	風邪・咳・下痢止め・中耳炎・その他（ ）		
薬の種類	粉薬（ 包）・ 水薬（ 種）・その他（ ）		
投薬方法	食後 その他（ ）		
服用日	月 日	今朝の体温	℃
特記事項			
保育園側	受領保育士名		
	投薬保育士名	時刻	時 分
備考			

### 薬の依頼書（職員に手渡してください）

医師の診察を受けたところ、下記のように指示がありましたので、  
お願い致します。 ※必要なものは○で囲んでください。

園児氏名		保護者氏名	
病院名	医院（病院）		
薬の用途	風邪・咳・下痢止め・中耳炎・その他（ ）		
薬の種類	粉薬（ 包）・ 水薬（ 種）・その他（ ）		
投薬方法	食後 その他（ ）		
服用日	月 日	今朝の体温	℃
特記事項			
保育園側	受領保育士名		
	投薬保育士名	時刻	時 分
備考			