

投薬依頼書

しずわでら幼稚園園長殿

令和 年 月 日

医師の指示により、下記のように投薬したいのでよろしくお願い致します。

くみ 園児名

保護者名

指示された病院名				
医師名				
投薬の方法				
薬の種類	散薬	水薬	その他	
薬の用途	かぜ	咳	下痢	その他
投薬の時間	食前	食間 (時頃)	食後	
その他				

投薬職員名

投薬依頼書

しずわでら幼稚園園長殿

令和 年 月 日

医師の指示により、下記のように投薬したいのでよろしくお願い致します。

くみ 園児名

保護者名

指示された病院名				
医師名				
投薬の方法				
薬の種類	散薬	水薬	その他	
薬の用途	かぜ	咳	下痢	その他
投薬の時間	食前	食間 (時頃)	食後	
その他				

投薬職員名
