

| 投薬指示願              |          |         |         |
|--------------------|----------|---------|---------|
| 年 月 日 薬の服用をお願いします。 |          |         |         |
| 園児名                |          |         |         |
| 保護者名               | 印        |         |         |
| 管理方法               | 常温 ・ 冷蔵庫 |         |         |
| 病名(症状)             |          |         |         |
| 主治医                |          |         |         |
| 薬の名前               | 水薬       |         |         |
|                    | 粉薬       |         |         |
|                    | その他      |         |         |
| 服用する時間             | 食前<br>時  | 食後<br>時 | 食間<br>時 |
|                    | 上記以外     | 時       |         |
| 【投薬の記録(園で記入します)】   |          |         |         |

| 投薬指示願              |          |         |         |
|--------------------|----------|---------|---------|
| 年 月 日 薬の服用をお願いします。 |          |         |         |
| 園児名                |          |         |         |
| 保護者名               | 印        |         |         |
| 管理方法               | 常温 ・ 冷蔵庫 |         |         |
| 病名(症状)             |          |         |         |
| 主治医                |          |         |         |
| 薬の名前               | 水薬       |         |         |
|                    | 粉薬       |         |         |
|                    | その他      |         |         |
| 服用する時間             | 食前<br>時  | 食後<br>時 | 食間<br>時 |
|                    | 上記以外     | 時       |         |
| 【投薬の記録(園で記入します)】   |          |         |         |

| 投薬指示願              |          |         |         |
|--------------------|----------|---------|---------|
| 年 月 日 薬の服用をお願いします。 |          |         |         |
| 園児名                |          |         |         |
| 保護者名               | 印        |         |         |
| 管理方法               | 常温 ・ 冷蔵庫 |         |         |
| 病名(症状)             |          |         |         |
| 主治医                |          |         |         |
| 薬の名前               | 水薬       |         |         |
|                    | 粉薬       |         |         |
|                    | その他      |         |         |
| 服用する時間             | 食前<br>時  | 食後<br>時 | 食間<br>時 |
|                    | 上記以外     | 時       |         |
| 【投薬の記録(園で記入します)】   |          |         |         |

| 投薬指示願              |          |         |         |
|--------------------|----------|---------|---------|
| 年 月 日 薬の服用をお願いします。 |          |         |         |
| 園児名                |          |         |         |
| 保護者名               | 印        |         |         |
| 管理方法               | 常温 ・ 冷蔵庫 |         |         |
| 病名(症状)             |          |         |         |
| 主治医                |          |         |         |
| 薬の名前               | 水薬       |         |         |
|                    | 粉薬       |         |         |
|                    | その他      |         |         |
| 服用する時間             | 食前<br>時  | 食後<br>時 | 食間<br>時 |
|                    | 上記以外     | 時       |         |
| 【投薬の記録(園で記入します)】   |          |         |         |