

受取職員： 持参薬投与依頼書 投与職員：	
クラス()園児名()	保護者名()
病院()	病名()
薬の処方日___月___日に処方された___日分のうち本日分	
投与依頼日___月___日 昼食後	
薬の内容 a 粉()	・ b 液()
c 塗り薬()	部位()
d 貼り薬()	貼っている部位()
※ 薬の内容とは	
(a, b の例) 抗生物質 咳止め 整腸剤 等	
(c の例) 保湿剤 かゆみ止め 等	
(d の例) 気管支拡張剤	
※全ての記入事項が記入されていない場合は投与しません。	
☆受取職員と投与職員欄は園で記入します☆	

受取職員： 持参薬投与依頼書 投与職員：	
クラス()園児名()	保護者名()
病院()	病名()
薬の処方日___月___日に処方された___日分のうち本日分	
投与依頼日___月___日 昼食後	
薬の内容 a 粉()	・ b 液()
c 塗り薬()	部位()
d 貼り薬()	貼っている部位()
※ 薬の内容とは	
(a, b の例) 抗生物質 咳止め 整腸剤 等	
(c の例) 保湿剤 かゆみ止め 等	
(d の例) 気管支拡張剤	
※全ての記入事項が記入されていない場合は投与しません。	
☆受取職員と投与職員欄は園で記入します☆	

受取職員： 持参薬投与依頼書 投与職員：	
クラス()園児名()	保護者名()
病院()	病名()
薬の処方日___月___日に処方された___日分のうち本日分	
投与依頼日___月___日 昼食後	
薬の内容 a 粉()	・ b 液()
c 塗り薬()	部位()
d 貼り薬()	貼っている部位()
※ 薬の内容とは	
(a, b の例) 抗生物質 咳止め 整腸剤 等	
(c の例) 保湿剤 かゆみ止め 等	
(d の例) 気管支拡張剤	
※全ての記入事項が記入されていない場合は投与しません。	
☆受取職員と投与職員欄は園で記入します☆	

受取職員： 持参薬投与依頼書 投与職員：	
クラス()園児名()	保護者名()
病院()	病名()
薬の処方日___月___日に処方された___日分のうち本日分	
投与依頼日___月___日 昼食後	
薬の内容 a 粉()	・ b 液()
c 塗り薬()	部位()
d 貼り薬()	貼っている部位()
※ 薬の内容とは	
(a, b の例) 抗生物質 咳止め 整腸剤 等	
(c の例) 保湿剤 かゆみ止め 等	
(d の例) 気管支拡張剤	
※全ての記入事項が記入されていない場合は投与しません。	
☆受取職員と投与職員欄は園で記入します☆	

受取職員:	持参薬投与依頼書		投与職員:
クラス()	園児名()	保護者名()	
病院()	病名()		
薬の処方日 ____月__日に処方された____日分のうち本日分			
投与依頼日 ____月__日 昼食後			
薬の内容 a	粉 ()	・ b 液 ()	
c	塗り薬 ()	部位 ()	
d	貼り薬 ()	貼っている部位()	
※ 薬の内容とは			
(a, b の例) 抗生物質 咳止め 整腸剤 等			
(c の例) 保湿剤 かゆみ止め 等			
(d の例) 気管支拡張剤			
※全ての記入事項が記入されていない場合は投与しません。			
☆受取職員と投与職員欄は園で記入します☆			

受取職員:	持参薬投与依頼書		投与職員:
クラス()	園児名()	保護者名()	
病院()	病名()		
薬の処方日 ____月__日に処方された____日分のうち本日分			
投与依頼日 ____月__日 昼食後			
薬の内容 a	粉 ()	・ b 液 ()	
c	塗り薬 ()	部位 ()	
d	貼り薬 ()	貼っている部位()	
※ 薬の内容とは			
(a, b の例) 抗生物質 咳止め 整腸剤 等			
(c の例) 保湿剤 かゆみ止め 等			
(d の例) 気管支拡張剤			
※全ての記入事項が記入されていない場合は投与しません。			
☆受取職員と投与職員欄は園で記入します☆			

受取職員:	持参薬投与依頼書		投与職員:
クラス()	園児名()	保護者名()	
病院()	病名()		
薬の処方日 ____月__日に処方された____日分のうち本日分			
投与依頼日 ____月__日 昼食後			
薬の内容 a	粉 ()	・ b 液 ()	
c	塗り薬 ()	部位 ()	
d	貼り薬 ()	貼っている部位()	
※ 薬の内容とは			
(a, b の例) 抗生物質 咳止め 整腸剤 等			
(c の例) 保湿剤 かゆみ止め 等			
(d の例) 気管支拡張剤			
※全ての記入事項が記入されていない場合は投与しません。			
☆受取職員と投与職員欄は園で記入します☆			

受取職員:	持参薬投与依頼書		投与職員:
クラス()	園児名()	保護者名()	
病院()	病名()		
薬の処方日 ____月__日に処方された____日分のうち本日分			
投与依頼日 ____月__日 昼食後			
薬の内容 a	粉 ()	・ b 液 ()	
c	塗り薬 ()	部位 ()	
d	貼り薬 ()	貼っている部位()	
※ 薬の内容とは			
(a, b の例) 抗生物質 咳止め 整腸剤 等			
(c の例) 保湿剤 かゆみ止め 等			
(d の例) 気管支拡張剤			
※全ての記入事項が記入されていない場合は投与しません。			
☆受取職員と投与職員欄は園で記入します☆			