

## 投薬依頼書

### 保護者の承諾署名

日付	月 日	児童名	(クラス )
病名		病院名	(受診日 / )
体温	今朝 °C	前夜 °C	
症状	咳 鼻水 下痢 嘔吐 頭痛 化膿(場所 ) 湿疹(場所 ) その他( )		
薬種	錠剤( 個) 水薬( 個) 粉薬( 包) 軟膏( 個) 点眼薬( 個) その他( )		
服用時間	食前 食後 その他( )		
受領者		投薬者	

裏面 記載	投薬での伝達がある場合は左欄に○印を 付け、裏面に伝達事項をご記載ください。
----------	---

- ※1回飲む量を小分けにして下さい。
- ※容器や袋に氏名を記入して下さい。
- ※必ず職員に手渡して下さい。
- ※座薬・解熱剤・市販薬は原則としてお預かりできません。
- ※投薬依頼書を毎回必ず添付して下さい。

英光幼学舎

## 投薬依頼書

### 保護者の承諾署名

日付	月 日	児童名	(クラス )
病名		病院名	(受診日 / )
体温	今朝 °C	前夜 °C	
症状	咳 鼻水 下痢 嘔吐 頭痛 化膿(場所 ) 湿疹(場所 ) その他( )		
薬種	錠剤( 個) 水薬( 個) 粉薬( 包) 軟膏( 個) 点眼薬( 個) その他( )		
服用時間	食前 食後 その他( )		
受領者		投薬者	

裏面 記載	投薬での伝達がある場合は左欄に○印を 付け、裏面に伝達事項をご記載ください。
----------	---

- ※1回飲む量を小分けにして下さい。
- ※容器や袋に氏名を記入して下さい。
- ※必ず職員に手渡して下さい。
- ※座薬・解熱剤・市販薬は原則としてお預かりできません。
- ※投薬依頼書を毎回必ず添付して下さい。

英光幼学舎