

与薬依頼書（外用薬）

ハレルパルク保育園 園長

令和

年

月

日

園児名 \_\_\_\_\_

保護者 \_\_\_\_\_ 印

1.病名・症状（ _____ ）		2.病院名（ _____ ）					
3.薬名（ _____ ）							
4.種類 塗り薬 ・ 目薬 ・ その他（ _____ ）							
5 投薬方法（いつ、どの部位に、どのように、具体的に書いて下さい）							
6.保管方法 室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他（ _____ ）							
使用日	/	/	/	/	/	/	/
投薬サイン							

与薬依頼書（外用薬）

ハレルパルク保育園 園長

令和

年

月

日

園児名 \_\_\_\_\_

保護者名 \_\_\_\_\_ 印

1.病名・症状（ _____ ）		2.病院名（ _____ ）					
3.薬名（ _____ ）							
4.種類 塗り薬 ・ 目薬 ・ その他（ _____ ）							
5 投薬方法（いつ、どのように）							
6.保管方法 室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他（ _____ ）							
使用日	/	/	/	/	/	/	/
投薬サイン							