

薬の依頼書（塗り薬・目薬などの外用薬）

令和 年 月 日（ 曜日）提出

保護者サイン _____

クラス・園児名	
病院名	
病名（病状）	
受診日	月 日
薬の使い方 ・ いつ ・ どこに ・ どのくらい ・ どうやって	
使用上の 注意事項	
園 記 入 欄	受領職員名 受領日時 月 日 am/pm 時 分
	与薬職員名 与薬日時 月 日 am/pm 時 分

薬の依頼書（塗り薬・目薬などの外用薬）

令和 年 月 日（ 曜日）提出

保護者サイン _____

クラス・園児名	
病院名	
病名（病状）	
受診日	月 日
薬の使い方 ・ いつ ・ どこに ・ どのくらい ・ どうやって	
使用上の 注意事項	
園 記 入 欄	受領職員名 受領日時 月 日 am/pm 時 分
	与薬職員名 与薬日時 月 日 am/pm 時 分