依頼日：平成　　年　　月　　日

網掛け以外の箇所（投薬日を含む）にご記入ください。

**投　薬　願　い**

**保護者氏名（自署）**

**園児**　**クラス**　　　　　　　　　　**氏名**

**本日の連絡先**（緊急連絡票と異なる場合のみ記入）　　　－　　　　－

**１．病名または症状**

**２．診断・処方した医師の氏名**

**３．薬品について**

・処方日：　　月　　日（　　）

・種類（いずれかに○印）：

粉 ・ 液 ・ 錠剤 ・ 軟膏 ・ その他（　　　　　　　　　　　　　）

・保管方法（いずれかに○印）：

常温 ・ 冷蔵 ・ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

・内容（具体的に記入　［例］整腸剤）：

・使用時期：（いずれかに○印）：食前 ・ 食後 ・ その他（　　　　　　　）

・塗布箇所および方法（外用薬の場合のみ記入）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 投薬日 | 受領者署名 | 保管時刻 | 投与者署名 | 投与時刻 | 実施状況 |
| 　/ |  | 　　： |  | 　　： |  |
| 　/ |  | 　　： |  | 　　： |  |
| 　/ |  | 　　： |  | 　　： |  |
| 　/ |  | 　　： |  | 　　： |  |
| 　/ |  | 　　： |  | 　　： |  |
| 　/ |  | 　　： |  | 　　： |  |

薬品が新たに処方された場合は、改めて投薬願いをご提出ください。

依頼日：平成　　年　　月　　日

網掛け以外の箇所（投薬日を含む）にご記入ください。

**投　薬　願　い**

**保護者氏名（自署）**

**園児**　**クラス**　　　　　　　　　　**氏名**

**本日の連絡先**（緊急連絡票と異なる場合のみ記入）　　　－　　　　－

**１．病名または症状**

**２．診断・処方した医師の氏名**

**３．薬品について**

・処方日：　　月　　日（　　）

・種類（いずれかに○印）：

粉 ・ 液 ・ 錠剤 ・ 軟膏 ・ その他（　　　　　　　　　　　　　）

・保管方法（いずれかに○印）：

常温 ・ 冷蔵 ・ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

・内容（具体的に記入　［例］整腸剤）：

・使用時期：（いずれかに○印）：食前 ・ 食後 ・ その他（　　　　　　　）

・塗布箇所および方法（外用薬の場合のみ記入）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 投薬日 | 受領者署名 | 保管時刻 | 投与者署名 | 投与時刻 | 実施状況 |
| 　/ |  | 　　： |  | 　　： |  |
| 　/ |  | 　　： |  | 　　： |  |
| 　/ |  | 　　： |  | 　　： |  |
| 　/ |  | 　　： |  | 　　： |  |
| 　/ |  | 　　： |  | 　　： |  |
| 　/ |  | 　　： |  | 　　： |  |

薬品が新たに処方された場合は、改めて投薬願いをご提出ください。