≪提出日≫　令和　　年　　月　　日

くすりの依頼票

医師の診察を受けたところ、下記のとおり指示がありましたので、園での投与をお願いします。

児童氏名　　クラス　　保護者氏名

組

病名および症状

受診した病院　　処方日

月　　日

□	飲みぐすり	□粉薬(　　包)　□水薬(　　種)　□錠剤(　　種　　錠)		
	≪投与時間≫	□昼食前	□昼食後	□その他（　　時　　分頃）
□	塗りぐすり	添布時間　　時　　分頃	添布箇所等(具体的に)	
□	その他のくすり	投与時間　　時　　分頃	その他(具体的に)	

≪保管方法≫　□ 常　温　　□ 冷　蔵　　□ その他(　　)

※お薬は1回分のみをご持参ください。それぞれに記名をお願いします。

※鉛筆、消せるボールペン以外で記入し、お薬と一緒に職員に手渡しでご提出ください。

マミー記入	受領者	投与者・実施状況	
	≪投与時間≫	□昼食前	□昼食後　□その他（　　時　　分頃）

≪提出日≫　令和　　年　　月　　日

くすりの依頼票

医師の診察を受けたところ、下記のとおり指示がありましたので、園での投与をお願いします。

児童氏名　　クラス　　保護者氏名

組

病名および症状

受診した病院　　処方日

月　　日

□	飲みぐすり	□粉薬(　　包)　□水薬(　　種)　□錠剤(　　種　　錠)		
	≪投与時間≫	□昼食前	□昼食後	□その他（　　時　　分頃）
□	塗りぐすり	添布時間　　時　　分頃	添布箇所等(具体的に)	
□	その他のくすり	投与時間　　時　　分頃	その他(具体的に)	

≪保管方法≫　□ 常　温　　□ 冷　蔵　　□ その他(　　)

※お薬は1回分のみをご持参ください。それぞれに記名をお願いします。

※鉛筆、消せるボールペン以外で記入し、お薬と一緒に職員に手渡しでご提出ください。

マミー記入	受領者	投与者・実施状況	
	≪投与時間≫	□昼食前	□昼食後　□その他（　　時　　分頃）

≪提出日≫　令和　　年　　月　　日

くすりの依頼票

医師の診察を受けたところ、下記のとおり指示がありましたので、園での投与をお願いします。

児童氏名　　クラス　　保護者氏名

組

病名および症状

受診した病院　　処方日

月　　日

□	飲みぐすり	□粉薬(　　包)　□水薬(　　種)　□錠剤(　　種　　錠)		
	≪投与時間≫	□昼食前	□昼食後	□その他（　　時　　分頃）
□	塗りぐすり	添布時間　　時　　分頃	添布箇所等(具体的に)	
□	その他のくすり	投与時間　　時　　分頃	その他(具体的に)	

≪保管方法≫　□ 常　温　　□ 冷　蔵　　□ その他(　　)

※お薬は1回分のみをご持参ください。それぞれに記名をお願いします。

※鉛筆、消せるボールペン以外で記入し、お薬と一緒に職員に手渡しでご提出ください。

マミー記入	受領者	投与者・実施状況	
	≪投与時間≫	□昼食前	□昼食後　□その他（　　時　　分頃）

≪提出日≫　令和　　年　　月　　日

くすりの依頼票

医師の診察を受けたところ、下記のとおり指示がありましたので、園での投与をお願いします。

児童氏名　　クラス　　保護者氏名

組

病名および症状

受診した病院　　処方日

月　　日

□	飲みぐすり	□粉薬(　　包)　□水薬(　　種)　□錠剤(　　種　　錠)		
	≪投与時間≫	□昼食前	□昼食後	□その他（　　時　　分頃）
□	塗りぐすり	添布時間　　時　　分頃	添布箇所等(具体的に)	
□	その他のくすり	投与時間　　時　　分頃	その他(具体的に)	

≪保管方法≫　□ 常　温　　□ 冷　蔵　　□ その他(　　)

※お薬は1回分のみをご持参ください。それぞれに記名をお願いします。

※鉛筆、消せるボールペン以外で記入し、お薬と一緒に職員に手渡しでご提出ください。

マミー記入	受領者	投与者・実施状況	
	≪投与時間≫	□昼食前	□昼食後　□その他（　　時　　分頃）