

☆お薬依頼書☆

函館大谷短期大学附属松前認定こども園

平成 年 月 日	
1・2・3号認定()組 園児名	保護者名
病名	病院名
1. 昨夜、今朝の症状(該当するものに○) ・今朝の体温 度 分 ・機嫌(良・普・悪) ・吐く(有・無) ・せき(有・無) ・鼻水(有・無) ・ゼイゼイ(有・無) ・下痢(有・無) ・その他【 】	
2. 薬の種類 粉 ・ シロップ ・ 錠剤 計 包 ぬり薬() ・ 目薬(右・左)	
3. 薬の用法 食前 ・ 食後	
受付者	投与者

☆お薬依頼書☆

函館大谷短期大学附属松前認定こども園

平成 年 月 日	
1・2・3号認定()組 園児名	保護者名
病名	病院名
1. 昨夜、今朝の症状(該当するものに○) ・今朝の体温 度 分 ・機嫌(良・普・悪) ・吐く(有・無) ・せき(有・無) ・鼻水(有・無) ・ゼイゼイ(有・無) ・下痢(有・無) ・その他【 】	
2. 薬の種類 粉 ・ シロップ ・ 錠剤 計 包 ぬり薬() ・ 目薬(右・左)	
3. 薬の用法 食前 ・ 食後	
受付者	投与者