

# 薬 依 頼 書

組	氏名
---	----

投薬日	月	日
-----	---	---

病院名
-----

病名又は症状
--------

薬の内容	抗生物質、かぜ薬、咳止め 下痢止め、外用薬、その他
------	------------------------------

投薬時間	食事（おやつ）の前後 その他具体的に
------	-----------------------

--

そのほかの注意事項
-----------

--

<b>【保育園記載】</b>
----------------

・投与時刻
-------

・投与者サイン
---------

・備考
-----