

### (塗り薬用) 投薬依頼書

※市販の薬はお預かりいたしません。 令和 年 月 日

保護者記入欄	依頼先	つばさこども園		
	園児名			
	病院名			
	病名又は症状			
	塗る部位			
	投薬方法	例) 赤みが出たとき。かゆがったときなど		
	薬の保管方法	常温 ・ 要冷蔵 ・ その他 ( )		
	特記事項	例) 要：4時間間隔		
こども園記入欄	日付	投薬時間	サイン	
	/ ( )	午前 ・ 午後 時 分		
	/ ( )	午前 ・ 午後 時 分		
	/ ( )	午前 ・ 午後 時 分		
	/ ( )	午前 ・ 午後 時 分		
	/ ( )	午前 ・ 午後 時 分		
	/ ( )	午前 ・ 午後 時 分		
	/ ( )	午前 ・ 午後 時 分		
※ 週の始めにご提出ください。				
※ お薬の容器・袋には必ず氏名をご記入ください。				

### (塗り薬用) 投薬依頼書

※市販の薬はお預かりいたしません。 令和 年 月 日

保護者記入欄	依頼先	つばさこども園		
	園児名			
	病院名			
	病名又は症状			
	塗る部位			
	投薬方法	例) 赤みが出たとき。かゆがったときなど		
	薬の保管方法	常温 ・ 要冷蔵 ・ その他 ( )		
	特記事項	例) 要：4時間間隔		
こども園記入欄	日付	投薬時間	サイン	
	/ ( )	午前 ・ 午後 時 分		
	/ ( )	午前 ・ 午後 時 分		
	/ ( )	午前 ・ 午後 時 分		
	/ ( )	午前 ・ 午後 時 分		
	/ ( )	午前 ・ 午後 時 分		
	/ ( )	午前 ・ 午後 時 分		
	/ ( )	午前 ・ 午後 時 分		
※ 週の始めにご提出ください。				
※ お薬の容器・袋には必ず氏名をご記入ください。				