

就実こども園 園長様

薬使用依頼書

令和 年 月 日

園児氏名			組名	
病名（症状）				
期間	月 日 ~ 月 日			
薬の種類	粉薬（ 種） 水薬（ 種） 計（ 包） 座薬（ 種） 塗り薬（ 種） 目薬（ 種 右 / 左 ）			
方法				
上記通り、指示されましたので、薬を服用してください。 保護者氏名（ ）				
受領者名			看護師名	

※薬袋や容器には、必ずお子様の名前をご記入ください。
※塗り薬・座薬・アレルギー粉薬などは、年度末に1度お返しします。
状況に応じて新しい薬を薬使用依頼書と共にお持ちください。
※必ず薬の説明書、または、おくすり手帳のコピーを付けて提出してください。
(提出がないと投薬できない場合があります)

就実こども園 園長様

薬使用依頼書

令和 年 月 日

園児氏名			組名	
病名（症状）				
期間	月 日 ~ 月 日			
薬の種類	粉薬（ 種） 水薬（ 種） 計（ 包） 座薬（ 種） 塗り薬（ 種） 目薬（ 種 右 / 左 ）			
方法				
上記通り、指示されましたので、薬を服用してください。 保護者氏名（ ）				
受領者名			看護師名	

※薬袋や容器には、必ずお子様の名前をご記入ください。
※塗り薬・座薬・アレルギー粉薬などは、年度末に1度お返しします。
状況に応じて新しい薬を薬使用依頼書と共にお持ちください。
※必ず薬の説明書、または、おくすり手帳のコピーを付けて提出してください。
(提出がないと投薬できない場合があります)