

# 投薬依頼書

平成 年 月 日

依頼先 (保育園名)	清水保育園 (組)
依頼者 保護者氏名	連絡先 TEL
園児氏名	歳 カ月
主治医	先生 TEL
	( 病院・医院)
病名 (症状)	
薬の内容 : 抗生物質・咳止め・下痢止め・他 ( )	
使用する日時 :	年 月 日 ~ 年 月 日 昼食前・昼食後