

おくすり依頼書

クラス / 保護者名

園児名 (歳 カ月)

処方日 平成 年 月 日～平成 年 月 日

医療機関名		
主治医		病名
薬①	散剤	粉・シロップ・外用薬・点眼剤・その他()
	内容	抗生物質・風邪薬・咳止め・整腸剤・下剤・塗り薬 その他()
	時間	朝・昼・夜【食前・食後・その他()】
薬②	散剤	粉・シロップ・外用薬・点眼剤・その他()
	内容	抗生物質・風邪薬・咳止め・整腸剤・下剤・塗り薬 その他()
	時間	朝・昼・夜【食前・食後・その他()】
薬③	散剤	粉・シロップ・外用薬・点眼剤・その他()
	内容	抗生物質・風邪薬・咳止め・整腸剤・下剤・塗り薬 その他()
	時間	朝・昼・夜【食前・食後・その他()】

日にち	/	/	/	/	/	/
受取者						
与薬者						

☆薬は1回分に、記名して下さい。(保管は常温となります。)
☆数種類の薬がある場合は、どの薬が確認できるように①②③記入して下さい。

ドレミ保育園

おくすり依頼書

クラス / 保護者名

園児名 (歳 カ月)

処方日 平成 年 月 日～平成 年 月 日

医療機関名		
主治医		病名
薬①	散剤	粉・シロップ・外用薬・点眼剤・その他()
	内容	抗生物質・風邪薬・咳止め・整腸剤・下剤・塗り薬 その他()
	時間	朝・昼・夜【食前・食後・その他()】
薬②	散剤	粉・シロップ・外用薬・点眼剤・その他()
	内容	抗生物質・風邪薬・咳止め・整腸剤・下剤・塗り薬 その他()
	時間	朝・昼・夜【食前・食後・その他()】
薬③	散剤	粉・シロップ・外用薬・点眼剤・その他()
	内容	抗生物質・風邪薬・咳止め・整腸剤・下剤・塗り薬 その他()
	時間	朝・昼・夜【食前・食後・その他()】

日にち	/	/	/	/	/	/
受取者						
与薬者						

☆薬は1回分に、記名して下さい。(保管は常温となります。)
☆数種類の薬がある場合は、どの薬が確認できるように①②③記入して下さい。

ドレミ保育園

おくすり依頼書

クラス / 保護者名

園児名 (歳 カ月)

処方日 平成 年 月 日～平成 年 月 日

医療機関名		
主治医		病名
薬①	散剤	粉・シロップ・外用薬・点眼剤・その他()
	内容	抗生物質・風邪薬・咳止め・整腸剤・下剤・塗り薬 その他()
	時間	朝・昼・夜【食前・食後・その他()】
薬②	散剤	粉・シロップ・外用薬・点眼剤・その他()
	内容	抗生物質・風邪薬・咳止め・整腸剤・下剤・塗り薬 その他()
	時間	朝・昼・夜【食前・食後・その他()】
薬③	散剤	粉・シロップ・外用薬・点眼剤・その他()
	内容	抗生物質・風邪薬・咳止め・整腸剤・下剤・塗り薬 その他()
	時間	朝・昼・夜【食前・食後・その他()】

日にち	/	/	/	/	/	/
受取者						
与薬者						

☆薬は1回分に、記名して下さい。(保管は常温となります。)
☆数種類の薬がある場合は、どの薬が確認できるように①②③記入して下さい。

ドレミ保育園

おくすり依頼書

クラス / 保護者名

園児名 (歳 カ月)

処方日 平成 年 月 日～平成 年 月 日

医療機関名		
主治医		病名
薬①	散剤	粉・シロップ・外用薬・点眼剤・その他()
	内容	抗生物質・風邪薬・咳止め・整腸剤・下剤・塗り薬 その他()
	時間	朝・昼・夜【食前・食後・その他()】
薬②	散剤	粉・シロップ・外用薬・点眼剤・その他()
	内容	抗生物質・風邪薬・咳止め・整腸剤・下剤・塗り薬 その他()
	時間	朝・昼・夜【食前・食後・その他()】
薬③	散剤	粉・シロップ・外用薬・点眼剤・その他()
	内容	抗生物質・風邪薬・咳止め・整腸剤・下剤・塗り薬 その他()
	時間	朝・昼・夜【食前・食後・その他()】

日にち	/	/	/	/	/	/
受取者						
与薬者						

☆薬は1回分に、記名して下さい。(保管は常温となります。)
☆数種類の薬がある場合は、どの薬が確認できるように①②③記入して下さい。

ドレミ保育園