

## くすり依頼票

組 園児名 \_\_\_\_\_

●病名・症状

●何のくすりですか？（抗生素・咳止め等）

●何種類ありますか？

1 · 2 · 3 種類 水薬 · 粉薬

医師の指示により、保育時間内に与薬が必要なため

月 日に薬を飲ませて下さい。

保護者サイン \_\_\_\_\_

★医療機関名



## くすり依頼票

組 園児名 \_\_\_\_\_

●病名・症状

●何のくすりですか？（抗生素・咳止め等）

●何種類ありますか？

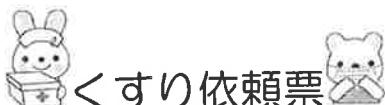
1 · 2 · 3 種類 水薬 · 粉薬

医師の指示により、保育時間内に与薬が必要なため

月 日に薬を飲ませて下さい。

保護者サイン \_\_\_\_\_

★医療機関名



## くすり依頼票

組 園児名 \_\_\_\_\_

●病名・症状

●何のくすりですか？（抗生素・咳止め等）

●何種類ありますか？

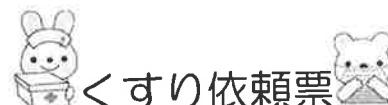
1 · 2 · 3 種類 水薬 · 粉薬

医師の指示により、保育時間内に与薬が必要なため

月 日に薬を飲ませて下さい。

保護者サイン \_\_\_\_\_

★医療機関名



## くすり依頼票

組 園児名 \_\_\_\_\_

●病名・症状

●何のくすりですか？（抗生素・咳止め等）

●何種類ありますか？

1 · 2 · 3 種類 水薬 · 粉薬

医師の指示により、保育時間内に与薬が必要なため

月 日に薬を飲ませて下さい。

保護者サイン \_\_\_\_\_

★医療機関名