

投薬依頼書

月 日 ()

組 名前

薬の名前・用途: _____

(例:ムコダイン・鼻水)

投薬方法: _____

(例:直接口にいれて水で飲む、痒い場合のみ軟膏を塗る等)

投薬時期: 食前 ・食後 ・その他()

その他: _____

※薬の袋には名前を必ず書いて下さい。

※一回分のみ持たせてください

※シロップの場合は目盛が分かるように印をしてください

投薬依頼書

月 日 ()

組 名前

薬の名前・用途: _____

(例:ムコダイン・鼻水)

投薬方法: _____

(例:直接口にいれて水で飲む、痒い場合のみ軟膏を塗る等)

投薬時期: 食前 ・食後 ・その他()

その他: _____

※薬の袋には名前を必ず書いて下さい。

※一回分のみ持たせてください

※シロップの場合は目盛が分かるように印をしてください

投薬依頼書

月 日 ()

組 名前

薬の名前・用途: _____

(例:ムコダイン・鼻水)

投薬方法: _____

(例:直接口にいれて水で飲む、痒い場合のみ軟膏を塗る等)

投薬時期: 食前 ・食後 ・その他()

その他: _____

※薬の袋には名前を必ず書いて下さい。

※一回分のみ持たせてください

※シロップの場合は目盛が分かるように印をしてください

投薬依頼書

月 日 ()

組 名前

薬の名前・用途: _____

(例:ムコダイン・鼻水)

投薬方法: _____

(例:直接口にいれて水で飲む、痒い場合のみ軟膏を塗る等)

投薬時期: 食前 ・食後 ・その他()

その他: _____

※薬の袋には名前を必ず書いて下さい。

※一回分のみ持たせてください

※シロップの場合は目盛が分かるように印をしてください

投薬依頼書

月 日 ()

組 名前

薬の名前・用途: _____

(例:ムコダイン・鼻水)

投薬方法: _____

(例:直接口にいれて水で飲む、痒い場合のみ軟膏を塗る等)

投薬時期: 食前 ・食後 ・その他()

その他: _____

※薬の袋には名前を必ず書いて下さい。

※一回分のみ持たせてください

※シロップの場合は目盛が分かるように印をしてください

投薬依頼書

月 日 ()

組 名前

薬の名前・用途: _____

(例:ムコダイン・鼻水)

投薬方法: _____

(例:直接口にいれて水で飲む、痒い場合のみ軟膏を塗る等)

投薬時期: 食前 ・食後 ・その他()

その他: _____

※薬の袋には名前を必ず書いて下さい。

※一回分のみ持たせてください

※シロップの場合は目盛が分かるように印をしてください