

投薬指示書

_____年 ____月 ____日記

【保護者記載】

依頼先 みそら幼稚園 _____先生

依頼者 保護者氏名 _____連絡先 _____

氏名 _____ 生年月日 _____年 ____月 ____日 男 ・ 女

【主治医記載】

_____病院・医院

主治医名 _____先生

_____電話

_____FAX

病名又は症状

※該当するものに○、又は明記

(1) 持参した薬は、_____年____月____日に処方された_____日分のうちの_____回分

(2) 薬の剤型 粉 ・ 液 (シロップ) ・ 外用薬 (_____)

調剤内容

(3) 使用する日時 _____年 ____月 ____日 ~ _____年 ____月 ____日 午前・午後 ____時 ____分

又は食事 (おやつ) の _____分前・ _____分後

その他具体的内容

(4) その他の注意事項
