広尾みらい保育園 園長 宛

投 薬 指 示 書

保育園名: 広尾みらい保育園　　児童氏名:

病名（または症状）

薬の処方内容（該当するものに〇印）

形 状	粉（　　）包 ・ 錠剤（　　）錠 ・ シロップ（　　）cc 目薬 ・ 軟膏 ・ その他（　　）
内 容	抗生物質 ・ 咳止め ・ 痛み止め ・ 鼻水止め ・ 抗アレルギー剤 頓服（　　）・ その他（　　）
投薬時間	食前 ・ 食後 ・ その他（　　）
処方期間	令和　　年　　月　　日 ～ 令和　　年　　月　　日まで
注意事項 備 考	

令和　　年　　月　　日

医療機関名

医 師 名　　㊞

令和　　年　　月　　日

上記の内容で投薬を依頼します。

保護者氏名　　㊞