

投薬指示願			
H 年 月 日 薬の服用をお願いします。			
園児名			
保護者名	印		
管理方法	常温 ・ 冷蔵庫		
病名（症状）			
主治医			
薬の名前	水薬		
	粉薬		
	その他		
服用する時間	食前 時	食後 時	食間 時
	上記以外	時	
【投薬の記録(園で記入します)】			

投薬指示願			
H 年 月 日 薬の服用をお願いします。			
園児名			
保護者名	印		
管理方法	常温 ・ 冷蔵庫		
病名（症状）			
薬の名前	水薬		
	粉薬		
	その他		
服用する時間	食前 時	食後 時	食間 時
	上記以外	時	
【投薬の記録(園で記入します)】			