

外用薬与薬依頼書

令和 年 月 日		園児名			令和 年 月 日	
クラス		保護者氏名			園児名	
		病院名			クラス	
外用薬①	薬品名 薬の種類 塗り薬 ・ 点眼薬 投薬時間・方法				与薬依頼書にもとづき与薬しました	
外用薬②	薬品名 薬の種類 塗り薬 ・ 点眼薬 投薬時間・方法				/	与薬者 確認者
外用薬③	薬品名 薬の種類 塗り薬 ・ 点眼薬 投薬時間・方法				/	与薬者 確認者
薬の種類は全部で 種類です。					/	与薬者 確認者
与薬日	与薬者		確認者			
/					/	与薬者 確認者
/					/	与薬者 確認者
/					/	与薬者 確認者
/						
/						