

投薬情報書

社会福祉法人 皆輪会
理事長 殿

<保護者記載欄>

| | | |
|--------|---|-------|
| クラス名 | 組 | お子様氏名 |
| 予定帰宅時間 | 時 | 分 |

<医師記載欄>

| 常用薬用 | |
|------------------------------------|-------------------------------|
| 薬の内容 | 抗生物質 咳止め 下痢止め 整腸剤 外用薬 その他： |
| 薬剤情報提供 | あり ・ なし |
| 上記の薬を昼に服用（_____日分）、塗布するように処方致しました。 | |
| 頓用薬用 | |
| 薬の内容 | |
| 薬剤情報提供 | あり ・ なし |
| 上記の薬を昼に服用（_____日分）、塗布するように処方致しました。 | |

上記の薬を処方しています。

処方日： 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日処方

病院名： _____

署名： _____