

投薬依頼書

〈保護者様記入〉

令和 年 月 日

※クラス名	組	※性別	男・女
※園児名		※生年月日	年 月 日
病名	熱性けいれん		
薬品名	1回分の用量 ダイアアップ mg 個		
処方内容	・体温が °C以上で上記の座薬を挿肛してください ・その他		
薬の保管方法	室温・冷蔵庫・その他()		
注意事項			

【園記入】

受領者サイン	
投与日時	年 月 日 時 分
投与者サイン	
投与状況	: 熱(°C) 症状() : 再測定 熱(°C) : 保護者(母・父・その他)へ連絡。 : ダイアアップ1個挿肛 : 降園

✂ -----切り取り線 -----

【園記入】

受領者サイン	
投与日時	年 月 日 時 分
投与者サイン	
投与状況	: 熱(°C) 症状() : 再測定 熱(°C) : 保護者(母・父・その他)へ連絡。 : ダイアアップ1個挿肛