

ハレルヤ保育園

気管支拡張テープ 外用薬依頼書

下記の通り投薬を依頼し投薬の責任は保護者と致します

園児名	
クラス	
依頼日	年 月 日
保護者名	
病名・症状	
体調	体温 °C 食欲(有・普通・無し) 機嫌(良・普通・悪[]) 排便(良・硬・軟・下痢) 回
貼った時間	
貼った部位	どこに貼っているのか具体的な部位をご記入下さい。(胸・背中など)
貼った人	

ハレルヤ保育園

気管支拡張テープ 外用薬依頼書

下記の通り投薬を依頼し投薬の責任は保護者と致します

園児名	
クラス	
依頼日	年 月 日
保護者名	
病名・症状	
体調	体温 °C 食欲(有・普通・無し) 機嫌(良・普通・悪[]) 排便(良・硬・軟・下痢) 回
貼った時間	
貼った部位	どこに貼っているのか具体的な部位をご記入下さい。(胸・背中など)
貼った人	