

お薬依頼書

記入のうえ、当保育園職員に薬と一緒にお渡してください。
市販の薬、解熱剤、座薬、鎮痛剤はお預かり出来ません。

依頼日 R 年 月 日		
組 園児名		
保護者名		
病名	病院名	病院での処方日 R 年 月 日
薬の内容・その他 (薬剤情報提供書: 有・無) ・抗生剤 ・下痢止め ・咳止め 外用薬(塗薬 ・ 点眼)		
昼食前	時	水・粉()・塗()
昼食後	時	水・粉()・塗()
3時おやつ前	時	水・粉()・塗()
3時おやつ後	時	水・粉()・塗()
夕食前	時	水・粉()・塗()
夕食後	時	水・粉()・塗()
寝る前	時	水・粉()・塗()
	時	水・粉()・塗()
受付職員	投与職員	

キ
リ
ト
リ

お薬依頼書

記入のうえ、当保育園職員に薬と一緒にお渡してください。
市販の薬、解熱剤、座薬、鎮痛剤はお預かり出来ません。

依頼日 R 年 月 日		
組 園児名		
保護者名		
病名	病院名	病院での処方日 R 年 月 日
薬の内容・その他 (薬剤情報提供書: 有・無) ・抗生剤 ・下痢止め ・咳止め 外用薬(塗薬 ・ 点眼)		
昼食前	時	水・粉()・塗()
昼食後	時	水・粉()・塗()
3時おやつ前	時	水・粉()・塗()
3時おやつ後	時	水・粉()・塗()
夕食前	時	水・粉()・塗()
夕食後	時	水・粉()・塗()
寝る前	時	水・粉()・塗()
	時	水・粉()・塗()
受付職員	投与職員	