

## お薬依頼書

\* この依頼書と薬については、必ず直接保育士に手渡しをお願いします。

\* 与薬の回数(量)については、必ず1回分をお願いします。

\* 解熱剤・市販の薬はお預かりいたしません。

平成 年 月 日記入						
依頼者	子ども氏名					
	保護者氏名					
病院名	( 病院・小児科・医院 )					
病名(又は症状)						
処方日	平成 年 月 日から 日分					
薬の種類	粉薬(袋) …( )種類					
	水薬(シロップ) …( )種類					
	その他( ) …( )種類					
薬の内容	抗生剤・咳止め・下痢止め・鼻水止め 塗薬・目薬・その他( )					
内服する時間	昼食前 ・ 昼食後すぐ その他具体的に( )					
保育園記入欄						
月日	/	/	/	/	/	/
受領者 サイン						
投与者 サイン						
投与時刻	:	:	:	:	:	:

## お薬依頼書

\* この依頼書と薬については、必ず直接保育士に手渡しをお願いします。

\* 与薬の回数(量)については、必ず1回分をお願いします。

\* 解熱剤・市販の薬はお預かりいたしません。

平成 年 月 日記入						
依頼者	子ども氏名					
	保護者氏名					
病院名	( 病院・小児科・医院 )					
病名(又は症状)						
処方日	平成 年 月 日から 日分					
薬の種類	粉薬(袋) …( )種類					
	水薬(シロップ) …( )種類					
	その他( ) …( )種類					
薬の内容	抗生剤・咳止め・下痢止め・鼻水止め 塗薬・目薬・その他( )					
内服する時間	昼食前 ・ 昼食後すぐ その他具体的に( )					
保育園記入欄						
月日	/	/	/	/	/	/
受領者 サイン						
投与者 サイン						
投与時刻	:	:	:	:	:	: