

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。

令和 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	令和 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・整腸剤 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。

令和 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	令和 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・整腸剤 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	:	:	:	:	:	: