

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ください。解熱剤はお預かり出来ません。

依頼日 R 年 月 日		
_____組 児童名 _____		
保護者名 _____		
病名	病院名	病院での処方日 H 年 月 日
(薬剂情報提供書：有・無)		
薬の内容・その他 ・抗生剤 ・下痢止め ・咳止め ・外用薬(塗薬・点眼)		
昼食前	時	水・粉(時)・塗(時)
昼食後	時	水・粉(時)・塗(時)
3時おやつ前	時	水・粉(時)・塗(時)
3時おやつ後	時	水・粉(時)・塗(時)
お昼寝前	時	水・粉(時)・塗(時)
	時	水・粉(時)・塗(時)
受付職員 印	投与職員 印	

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ください。解熱剤はお預かり出来ません。

依頼日 R 年 月 日		
_____組 児童名 _____		
保護者名 _____		
病名	病院名	病院での処方日 H 年 月 日
(薬剂情報提供書：有・無)		
薬の内容・その他 ・抗生剤 ・下痢止め ・咳止め ・外用薬(塗薬・点眼)		
昼食前	時	水・粉(時)・塗(時)
昼食後	時	水・粉(時)・塗(時)
3時おやつ前	時	水・粉(時)・塗(時)
3時おやつ後	時	水・粉(時)・塗(時)
お昼寝前	時	水・粉(時)・塗(時)
	時	水・粉(時)・塗(時)
受付職員 印	投与職員 印	