

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 令和 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()
	時	水・粉() ・ 塗()
受付職員		投与職員
印		印