

お薬依頼書

下記の注意事項をお読みの上、必要事項を記入し
保育士、看護師に薬と一緒に手渡ししてください。

- ・お預かりできる薬は医師の処方による薬に限ります。
- ・内服する薬は一回分にして持参してください。
- ・薬にも氏名の記入をお願いします。

児童名 _____

保護者名 _____

薬を飲ませる日	年 月 日
病名(または症状)	
処方された病院	
薬を処方された日	年 月 日
薬の種類(個数を記入)	水薬() 粉薬() 軟膏() 目薬() その他()
内容	抗生物質 ・ 咳止め ・ 下痢止め ・ かぜ薬 その他()
薬を飲む(使用する)時間帯	食前 ・ 食後 その他()

(保育園記入欄)

受付者		投薬者	
-----	--	-----	--

お薬依頼書

下記の注意事項をお読みの上、必要事項を記入し
保育士、看護師に薬と一緒に手渡ししてください。

- ・お預かりできる薬は医師の処方による薬に限ります。
- ・内服する薬は一回分にして持参してください。
- ・薬にも氏名の記入をお願いします。

児童名 _____

保護者名 _____

薬を飲ませる日	年 月 日
病名(または症状)	
処方された病院	
薬を処方された日	年 月 日
薬の種類(個数を記入)	水薬() 粉薬() 軟膏() 目薬() その他()
内容	抗生物質 ・ 咳止め ・ 下痢止め ・ かぜ薬 その他()
薬を飲む(使用する)時間帯	食前 ・ 食後 その他()

(保育園記入欄)

受付者		投薬者	
-----	--	-----	--

年 月 日	
名前	
お薬依頼書にもとづき 投薬しました。 ふれんどぱーく	
受付者	
投薬者	
時間	

年 月 日	
名前	
お薬依頼書にもとづき 投薬しました。 ふれんどぱーく	
受付者	
投薬者	
時間	