

お薬依頼書

記入の上、保育教諭に薬と一緒にお渡し下さい。

(解熱剤・市販の薬はお預かりいたしません。)

依頼日		令和	年	月	日	
組		保護者名		印		
園児名						
病名 又は症状						
病院名						
処方日	月		日			
飲み薬	剤型 (該当する物に○)	粉 ・ 錠剤 ・ シロップ ・ その他 ()				
	内容	抗生剤・鼻水止め・咳止め・下痢止め・整腸剤 その他 ()				
外用薬	内容	塗布 ・ 点眼 ・ 点鼻 ・ その他 ()				
	使用箇所	()				
使用する日時	月	日	から	月	日	まで
	食前 ・ 食間 ・ 食後 その他 ()					

保育園処理欄

日時	/	/	/	/	/	/
投与者						
実施状況 など						