

お薬依頼書

薬を持参される場合は記入のうえ、保育士に薬と一緒に
お渡しください。

- ※ 薬には必ず名前を記入してください。
- ※ 水薬は別の容器に1回分に分けてください。
- ※ 医療機関からの処方薬のみとさせていただきます。
- ※ 解熱剤・下痢止めはお預かりできません。

依頼日				年	月	日	～	月	日まで	
クラス名				組						
園児名				保護者名				印		
病名		病院名		処方日		年 月 日				
薬の内容										
・ 風邪薬・咳止め・その他 ()										
・ 外用薬 (塗薬・点眼)										
昼食前				昼食後		その他 ()				
受付保育士		投与保育士		投与時間		時 分				

※ 受付保育士はこの用紙と薬をテープ等で貼付けること。

お薬依頼書

薬を持参される場合は記入のうえ、保育士に薬と一緒に
お渡しください。

- ※ 薬には必ず名前を記入してください。
- ※ 水薬は別の容器に1回分に分けてください。
- ※ 医療機関からの処方薬のみとさせていただきます。
- ※ 解熱剤・下痢止めはお預かりできません。

依頼日				年	月	日	～	月	日まで	
クラス名				組						
園児名				保護者名				印		
病名		病院名		処方日		年 月 日				
薬の内容										
・ 風邪薬・咳止め・その他 ()										
・ 外用薬 (塗薬・点眼)										
昼食前				昼食後		その他 ()				
受付保育士		投与保育士		投与時間		時 分				

※ 受付保育士はこの用紙と薬をテープ等で貼付けること。