

## お薬依頼書

ご記入の上、保育士にお薬と一緒に渡し下さい。

解熱剤・市販のお薬はお預かりいたしません。

依頼日	令和 年 月 日( )				
依頼先					
クラス 赤組 ・ 黄組 ・ 桃組 ・ 白組 ・ 藤組 ・ 青組 ・					
園児名			保護者名		
病名			病院名		
処方日					
薬の内容					
・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( )	
投与日	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )
保護者印					
受付印					
投与済み印					
令和 年 月 日( ) 組 園児名					
お薬が終了しましたら用紙は担任までお願いします					