

お薬依頼書

記入の上、保育士に薬と一緒にお渡し下さい。
解熱薬・市販の薬はお預かりしません。

依頼日	令和 年 月 日
依頼先	こがね保育園

たんぽぽ ・ もも組 : うめ ・ さくら2 ・ さくら1組

園児名 _____ 保護者名 _____

病名	病院名	病院での処方日
		令和 年 月 日

投与期間 : 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

薬の内容

内服薬(抗生剤・下痢止め・整腸剤・咳き止め)

外用薬(塗り薬・点眼・点鼻)

	時	水薬() ・ 粉薬() ・ 塗り薬()
昼食前	時	水薬() ・ 粉薬() ・ 塗り薬()
昼食後	時	水薬() ・ 粉薬() ・ 塗り薬()
3時おやつ前	時	水薬() ・ 粉薬() ・ 塗り薬()
3時おやつ後	時	水薬() ・ 粉薬() ・ 塗り薬()
	時	
	時	

受付保育士 _____