

お薬依頼書

ご記入のうえ、保育士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(曜日)

依頼先 弓削田保育所

ほし組 きりん組 ぱんだ組 うさぎ組 りす組 ひよこ組

園児名 _____ 保護者署名 _____

病名	病院名	病院での処方日 令和 年 月 日
----	-----	---------------------

薬の内容 抗生剤・下痢止め・咳止め・その他()
外用薬(塗薬・点眼)

昼食前	時	水()・粉()・塗()・点眼()
昼食後	時	水()・粉()・塗()・点眼()
3時おやつ前	時	水()・粉()・塗()・点眼()
3時おやつ後	時	水()・粉()・塗()・点眼()

受付保育士

投与保育士