

お薬依頼書

記入のうえ、保育士に薬と一緒にお渡してください。

病院で処方された薬は保護者の同意のもとで投薬致します。

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
・みのり ・げんき ・ひかちゃん ・りーちゃん ・はっぱ ・ふたば ・しんめ						
児童名			保護者名			印
病名	病院名	病院での処方日 年 月 日				
薬の内容 ・鼻水止め ・整腸剤 ・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	（ ）	
	時	点眼	（右・左）	・塗	（ ）	
受付保育士			投薬保育士 印			

お薬依頼書(保護者控え)

令和			年	月	日
受付保育士			投薬保育士 印		
投薬時間			時	分	投薬

お薬依頼書

記入のうえ、保育士に薬と一緒にお渡してください。

病院で処方された薬は保護者の同意のもとで投薬致します。

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
・みのり ・げんき ・ひかちゃん ・りーちゃん ・はっぱ ・ふたば ・しんめ						
児童名			保護者名			印
病名	病院名	病院での処方日 年 月 日				
薬の内容 ・鼻水止め ・整腸剤 ・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	（ ）	
	時	点眼	（右・左）	・塗	（ ）	
受付保育士			投薬保育士 印			

お薬依頼書(保護者控え)

令和			年	月	日
受付保育士			投薬保育士 印		
投薬時間			時	分	投薬

お薬依頼書

記入のうえ、保育士に薬と一緒にお渡してください。

病院で処方された薬は保護者の同意のもとで投薬致します。

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
・みのり ・げんき ・ひかちゃん ・りーちゃん ・はっぱ ・ふたば ・しんめ						
児童名			保護者名			印
病名	病院名	病院での処方日 年 月 日				
薬の内容 ・鼻水止め ・整腸剤 ・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	（ ）	
	時	点眼	（右・左）	・塗	（ ）	
受付保育士			投薬保育士 印			

お薬依頼書(保護者控え)

令和			年	月	日
受付保育士			投薬保育士 印		
投薬時間			時	分	投薬

お薬依頼書

記入のうえ、保育士に薬と一緒にお渡してください。

病院で処方された薬は保護者の同意のもとで投薬致します。

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
・みのり ・げんき ・ひかちゃん ・りーちゃん ・はっぱ ・ふたば ・しんめ						
児童名			保護者名			印
病名	病院名	病院での処方日 年 月 日				
薬の内容 ・鼻水止め ・整腸剤 ・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	（ ）	
	時	点眼	（右・左）	・塗	（ ）	
受付保育士			投薬保育士 印			

お薬依頼書(保護者控え)

令和			年	月	日
受付保育士			投薬保育士 印		
投薬時間			時	分	投薬