

## お薬依頼書

記入のうえ、保育士に薬と一緒に渡してください。

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	
依頼先			む	つ	み	保 育 園	
たまご組 ・ ひよこ組 ・ うさぎ組 ・ ぱんだ組 ・ ぞう組 ・ くじら組							
園児名			保護者名				印
病名		病院名			病院での処方日		
					平成 年 月 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	分	水 ・ 粉 (	) ・ 塗 (	)	
昼食後		時	分	水 ・ 粉 (	) ・ 塗 (	)	
3時おやつ前		時	分	水 ・ 粉 (	) ・ 塗 (	)	
3時おやつ後		時	分	水 ・ 粉 (	) ・ 塗 (	)	
		時	分	水 ・ 粉 (	) ・ 塗 (	)	
受付保育士			投与保育士				
印			印				