

お薬依頼書

記入のうえ、保育士に薬と一緒にお渡しください。

解熱剤・市販の薬はお預かりいたしません。

依頼日	年 月 日	
依頼先		
クラス _____		
児童氏名 _____		
保護者氏名		印 _____
病 名		
病 院 名		
処 方 日		
薬の内容	・抗生剤 ・咳止め ・外用薬 ・塗り薬 ・点眼 ・その他 ()	
昼 食	前 ・ 後	水 ・ 粉 ・ 塗
(時間指定の場合)	時 分頃	水 ・ 粉 ・ 塗
お や つ	前 ・ 後	水 ・ 粉 ・ 塗
(時間指定の場合)	時 分頃	水 ・ 粉 ・ 塗
調剤内容		
使用方法		
注意事項		
受付	サイン	投与保育士 _____ 投与時刻 時 分