

お 薬 依 頼 書

（投薬期間中は毎日依頼書を持たせて下さい。）

↓クラスに○をつけて下さい。 R 年 月 日

たまご ・ ひよこ ・ りす ・ ぞう ・ きりん組

園児氏名：						
保護者氏名：						
受診病院：						
病名〈又は症状〉：						
①持参した薬は 月 日に処方されたお薬です。						
◎月 日 ～ 月 日までの投薬を依頼します。						
②薬の剤型（該当に○） 粉末・液（シロップ）・その他（ ）						
③薬の内容（該当に○） 抗生物質・咳止め・下痢止め・整腸剤・ぬり薬 虫よけ・その他（ ）						
与薬方法（該当に○） 昼食前・昼食後・おやつ前・おやつ後・園外に出る時						
特記事項						
保護者 記入	日付	/	/	/	/	/
	朝の服用時間	:	:	:	:	:
園記載	受取者					
	投与時間	:	:	:	:	:
	与薬者					
【注意事項】 ※『お薬依頼書』を忘れたときは、与薬出来ませんので気を付けて下さい。 ※薬は必ず、容器に1回分に分けて、名前を記入して下さい。 ※お薬と一緒にこの用紙を必ず職員へ直接持たせてください。 （その際は、ノートに記入又は保育者に一声かけて下さい。） ※解熱剤、市販の薬は、お預かり致しません。 ※お薬はできるだけ朝夕の2回の服用をお願いして下さい。 ※塗り薬については薬が変更になったときに記入してください。						

おおざと保育園

お 薬 依 頼 書

（投薬期間中は毎日依頼書を持たせて下さい。）

↓クラスに○をつけて下さい。 R 年 月 日

たまご ・ ひよこ ・ りす ・ ぞう ・ きりん組

園児氏名：						
保護者氏名：						
受診病院：						
病名〈又は症状〉：						
①持参した薬は 月 日に処方されたお薬です。						
◎月 日 ～ 月 日までの投薬を依頼します。						
②薬の剤型（該当に○） 粉末・液（シロップ）・その他（ ）						
③薬の内容（該当に○） 抗生物質・咳止め・下痢止め・整腸剤 虫よけ・その他（ ）						
与薬方法（該当に○） 昼食前・昼食後・おやつ前・おやつ後・園外に出る時						
特記事項						
保護者 記入	日付	/	/	/	/	/
	朝の服用時間	:	:	:	:	:
園記載	受取者					
	投与時間	:	:	:	:	:
	与薬者					
【注意事項】 ※『お薬依頼書』を忘れたときは、与薬出来ませんので気を付けて下さい。 ※薬は必ず、容器に1回分に分けて、名前を記入して下さい。 ※お薬と一緒にこの用紙を必ず職員へ直接持たせてください。 （その際は、ノートに記入又は保育者に一声かけて下さい。） ※解熱剤、市販の薬は、お預かり致しません。 ※お薬はできるだけ朝夕の2回の服用をお願いして下さい。 ※塗り薬については薬が変更になったときに記入してください。						

おおざと保育園