

お 薬 依 頼 書

★ご記入の上、薬とお薬依頼書を一緒に小さな袋などに入れ、
保育士にお渡し下さい。

★市販薬・解熱剤・鎮痛剤・坐薬は、お預かりいたしません。

★薬の内容・量・保管方法をご確認ください。

検印	担当印

依頼日：令和 年 月 日（ ）		依頼先： うららにじ園	
クラス 園児名 組		保護者名	
病名：	病院名：	処方日： 令和 年 月 日	
＜薬の内容＞		*点耳（右耳・左耳）（1回 滴）	
抗生剤 整腸剤 咳止め		*点鼻（右鼻・左鼻）（1回 噴霧）	
その他（ ）		*点眼（右眼・左眼）（1回 滴）	
※今朝の体温（ 時 分 ℃）			
内服時間		種 類 ・ 量	保管方法
午前おやつ	：	水薬（ ml）・粉（ ）・塗（ ）	室温・冷蔵庫
昼食前	：	水薬（ ml）・粉（ ）・塗（ ）	室温・冷蔵庫
昼食後	：	水薬（ ml）・粉（ ）・塗（ ）	室温・冷蔵庫
午後おやつ	：	水薬（ ml）・粉（ ）・塗（ ）	室温・冷蔵庫
受付保育士		（投与・確認）保育士	
投与状況			
令和 年 月 日（ 時 分 ）			
さんのお薬は が投与しました。			
うららにじ園 担当印			

※お薬依頼書の記入もれや印鑑もれ、また何か疑問に思った場合は、
その都度連絡することになりますので、宜しくお願い致します。

お 薬 依 頼 書

★ご記入の上、薬とお薬依頼書を一緒に小さな袋などに入れ、
保育士にお渡し下さい。

★市販薬・解熱剤・鎮痛剤・坐薬は、お預かりいたしません。

★薬の内容・量・保管方法をご確認ください。

検印	担当印

依頼日：令和 年 月 日（ ）		依頼先： うららにじ園			
クラス 園児名 組		保護者名			
病名：		病院名：			
処方日： 令和 年 月 日					
＜薬の内容＞		*点耳（右耳・左耳）（1回 滴）			
抗生剤 整腸剤 咳止め		*点鼻（右鼻・左鼻）（1回 噴霧）			
その他（ ）		*点眼（右眼・左眼）（1回 滴）			
※今朝の体温（ 時 分 ℃）					
内服時間		種 類 ・ 量		保管方法	
午前おやつ :		水薬（ ml）・粉（ ）・塗（ ）		室温・冷蔵庫	
昼食前 :		水薬（ ml）・粉（ ）・塗（ ）		室温・冷蔵庫	
昼食後 :		水薬（ ml）・粉（ ）・塗（ ）		室温・冷蔵庫	
午後おやつ :		水薬（ ml）・粉（ ）・塗（ ）		室温・冷蔵庫	
受付保育士			（投与・確認）保育士		
投与状況					
令和 年 月 日（ 時 分 ）					
さんのお薬は が投与しました。					
うららにじ園 担当印					

※お薬依頼書の記入もれや印鑑もれ、また何か疑問に思った場合は、
その都度連絡することになりますので、宜しく願い致します。