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。

検印	担当印				

★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。

依頼日: 令和	年	月	日()	依頼先	<u>.</u> :	うらら	にじ	遠	
クラス	園児	名		保護者	名				
組									
病名:		病院名	:	処方E] : 4	令和	年	月	日
く薬の内容>				*点耳	(右耳	・左〕	耳)(1	回	滴)
抗生剤 整腸	角剤	咳止め		*点鼻	(右鼻	·左身	梟)(1	回	噴霧)
その他()	*点眼	(右眼	と・左目	艮)(1	回	滴)
*	今朝の	の体温	(時	分		ზ)		
内服時	間		Ħ	锺 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	j ()・塗()	室温	·冷蔵庫
受付保育士				(投与	- · 確認	忍) 保育	士		
投与状況									
	令和	年	月	日 (時	分)	
		, .							
		さん	のお薬は		が投	と与しま	Eした。		
				うら	らにじ] 園 打	旦当印		

※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。

検印	担当印				

★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。

依頼日:令和 5	三 月	日()	依頼先:	うららし	こじ	園	
クラス 園	児名		保護者名				
組							
病名:	病院名	:	処方日:	令和	年	月	日
く薬の内容>			*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	笙認)保育 -	E		
投与状況							
令和	年	月	日 (時 分	<u> </u>)	

※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。