

お薬依頼書

薬を飲ませるのは、医療行為です。

やむ得ず持参される場合は、記入のうえ、保育士に薬と一緒に
お渡しください。

※薬には、必ず名前を記入してください。

※水薬は、別の容器に1回分に分けてください。

※医療機関からの処方薬のみとさせていただきます。

※解熱剤は、お預かりできません。

依頼日	年	月	日
クラス	組		
園児名	保護者名		印
病名	病院名	処方日	年 月 日
薬の内容 抗生剤 ・ 下痢止め ・ 咳止め ・ その他() 外用薬 (塗薬 ・ 点眼) 昼食前 昼食後 その他()			
受付保育士	投与保育士	投与時間 時 分	