

# お薬依頼書

ご記入のうえ、保育士に薬と一緒にお渡してください。

解熱剤、市販薬はお預かりできません。

依頼日			令和	年	月	日	( 曜日 )
依頼先			夏吉保育所				
組		児童名					
保護者名			Ⓜ				
病院名							
病名			処方日		年	月	日
薬の内容			抗生剤・咳止め・その他 ( ) 外用薬 (塗薬・点眼)				
昼食前		時	水薬 ・ 粉薬 ( 包 ) ・ 塗薬 ( )				
昼食後		時	水薬 ・ 粉薬 ( 包 ) ・ 塗薬 ( )				
3時おやつ前		時	水薬 ・ 粉薬 ( 包 ) ・ 塗薬 ( )				
3時おやつ後		時	水薬 ・ 粉薬 ( 包 ) ・ 塗薬 ( )				
受付保育士			投与保育士				