

投薬の依頼書



ご記入の上保育士に薬と一緒に
お渡してください。 記入日 年 月 日

園児名（クラス： ）	保護者氏名	印
病院名及び主治医名		
病院 ☎ () -		
病名・症状	投薬期間 年 月 日 ~ 月 日まで	

内服薬	内服時間	食前	食後	食間（時 分頃）	
	薬の内容	抗生物質	咳止め	整腸剤	その他（ ）
形状・個数	・水薬 個	・粉薬 個	・その他 個	計	個

外服薬	薬の内容				
	個数	・塗り薬 個	・目薬 個	・その他 個	計 個
	使用部位				
	使用時間				
	使用方法				

その他の注意事項

月日	/	/	/	/	/	/
受取者						
投薬者						

- * 処方箋のコピーを取らせて頂きます。ので処方箋も提出下さい。
- 処方箋が無い場合には投薬出来ない事があります。忘れずに提出ください。
- * お預かりした薬について不明な点がある場合、保護者の方に連絡をし、確認をさせてさせて頂く事があります。尚、確認が取れない場合は、投薬が行えません。ご了承下さい。
- * お薬袋には必ず名前を記入し、一回分をご持参下さい。
- * 依頼書は薬と共に保育士手渡して下さい。
- * 初めのお薬は必ずご家庭で投薬後の様子を確認してから持たせましょう

投薬の依頼書



ご記入の上保育士に薬と一緒に
お渡してください。 記入日 年 月 日

園児名（クラス： ）	保護者氏名	印
病院名及び主治医名		
病院 ☎ () -		
病名・症状	投薬期間 年 月 日 ~ 月 日まで	

内服薬	内服時間	食前	食後	食間（時 分頃）	
	薬の内容	抗生物質	咳止め	整腸剤	その他（ ）
形状・個数	・水薬 個	・粉薬 個	・その他 個	計	個

外服薬	薬の内容				
	個数	・塗り薬 個	・目薬 個	・その他 個	計 個
	使用部位				
	使用時間				
	使用方法				

その他の注意事項

月日	/	/	/	/	/	/
受取者						
投薬者						

- * 処方箋のコピーを取らせて頂きます。ので処方箋も提出下さい。
- 処方箋が無い場合には投薬出来ない事があります。忘れずに提出ください。
- * お預かりした薬について不明な点がある場合、保護者の方に連絡をし、確認をさせてさせて頂く事があります。尚、確認が取れない場合は、投薬が行えません。ご了承下さい。
- * お薬袋には必ず名前を記入し、一回分をご持参下さい。
- * 依頼書は薬と共に保育士手渡して下さい。
- * 初めのお薬は必ずご家庭で投薬後の様子を確認してから持たせましょう