

お薬依頼書

記入のうえ、保育教諭に薬と一緒にお渡し下さい。
解熱剤・市販の薬はお預かりいたしません。

依頼日			H	年	月	日
依頼先			安野こども園			
小さいひよこ組・大きいひよこ組・たんぼぼ組・すずらん組・ひまわり組						
児童名		保護者名			印	
病名	病院名	病院での処方日				
		H	年	月	日	
薬の内容						
・抗生剤		・下痢止め		・咳き止め		外用薬（塗薬・点眼）
昼食前	時	水	・	粉（ ）	・	塗（ ）
昼食後	時	水	・	粉（ ）	・	塗（ ）
3時おやつ前	時	水	・	粉（ ）	・	塗（ ）
3時おやつ後	時	水	・	粉（ ）	・	塗（ ）
夕食前	時	水	・	粉（ ）	・	塗（ ）
夕食後	時	水	・	粉（ ）	・	塗（ ）
寝る前	時	水	・	粉（ ）	・	塗（ ）
	時	水	・	粉（ ）	・	塗（ ）
受付保育教諭			投与保育教諭			
印			印			

お薬依頼書

記入のうえ、保育教諭に薬と一緒にお渡し下さい。
解熱剤・市販の薬はお預かりいたしません。

依頼日			H	年	月	日
依頼先			安野こども園			
小さいひよこ組・大きいひよこ組・たんぼぼ組・すずらん組・ひまわり組						
児童名		保護者名			印	
病名	病院名	病院での処方日				
		H	年	月	日	
薬の内容						
・抗生剤		・下痢止め		・咳き止め		外用薬（塗薬・点眼）
昼食前	時	水	・	粉（ ）	・	塗（ ）
昼食後	時	水	・	粉（ ）	・	塗（ ）
3時おやつ前	時	水	・	粉（ ）	・	塗（ ）
3時おやつ後	時	水	・	粉（ ）	・	塗（ ）
夕食前	時	水	・	粉（ ）	・	塗（ ）
夕食後	時	水	・	粉（ ）	・	塗（ ）
寝る前	時	水	・	粉（ ）	・	塗（ ）
	時	水	・	粉（ ）	・	塗（ ）
受付保育教諭			投与保育教諭			
印			印			