

お薬依頼書

- ・お薬、処方箋、お薬依頼書はまとめて**保育者に直接お渡しください。**
- ・市販の薬・解熱剤・座薬・鎮痛剤はお預かりできません。
- ・**薬は1回分**を持参し、薬の容器に園児の名前を書いてください。
- ・シロップは、小さな容器に移してもってきてください。

依頼日	令和 年 月 日 ()					
クラス名	たまご組	ひよこ組	モンキー組	うさぎ組	きりん組	むぎの子組
園児名				保護者名		
期間	令和 年 月 日～ 月 日まで					
病名・症状				処方箋の提出日	令和 年 月 日 ()	
薬の種類	シロップ(/ ml) 粉 () その他()					
飲ませ方	飲み薬	そのまま・水に溶いて・混ぜて()				
	その他	塗る場所や塗り方、点眼の仕方など				
備考	何かありましたらご記入ください					
家庭での与薬時間	月時	日分	月時	日分	月時	日分
○受け取り保育士						
園での与薬時間	月時	日分	月時	日分	月時	日分
与薬保育士のサイン						

家庭での与薬時間	月時	日分	月時	日分	月時	日分
○受け取り保育士						
園での与薬時間	月時	日分	月時	日分	月時	日分
与薬保育者のサイン						