

お薬依頼書

ご記入のうえ、保育士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 平成 年 月 日 (曜日)

依頼先 弓削田保育所

さくら組 ひまわり組 ゆり組 たんぽぽ組 すみれ組 ちゅうりっぷ組

児童名 _____ 保護者名 _____ (印)

病名

病院名

病院での

処方日 平成 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 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()

受付保育士

投与保育士