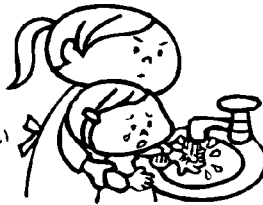


お薬依頼書

記入のうえ、保育士に薬と一緒にお渡しください
解熱剤、市販の薬はお預かりいたしません

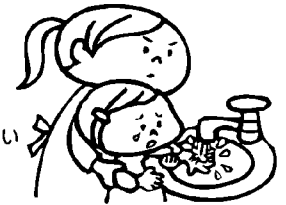


依頼日 (期間)	平成 平成	年 年	月 月	日 日	より 迄
依頼先	筑後二川保育園 () ぐみ				
園児名				保護者名	
病名				病院名	
病院での処方日	平成	年	月	日	
< 薬の内容 > (内服) 抗生剤 下痢止め 整腸剤 咳止め (外用) 軟膏 (塗布箇所:) 目薬 (両眼・右眼・左眼) (その他) _____ ○ 印 (包)					
昼食前	()	水薬	粉薬 ()	塗り	点眼
昼食後	()	水薬	粉薬 ()	塗り	点眼
3時おやつ前	()	水薬	粉薬 ()	塗り	点眼
3時おやつ後	()	水薬	粉薬 ()	塗り	点眼
夕方	()	水薬	粉薬 ()	塗り	点眼
< 受付保育士 >	< 投与職員 >				

※ 必要に応じて○で囲んでください。

お薬依頼書

記入のうえ、保育士に薬と一緒にお渡しください
解熱剤、市販の薬はお預かりいたしません



依頼日 (期間)	平成 平成	年 年	月 月	日 日	より 迄
依頼先	筑後二川保育園 () ぐみ				
園児名				保護者名	
病名				病院名	
病院での処方日	平成	年	月	日	
< 薬の内容 > (内服) 抗生剤 下痢止め 整腸剤 咳止め (外用) 軟膏 (塗布箇所:) 目薬 (両眼・右眼・左眼) (その他) _____ ○ 印 (包)					
昼食前	()	水薬	粉薬 ()	塗り	点眼
昼食後	()	水薬	粉薬 ()	塗り	点眼
3時おやつ前	()	水薬	粉薬 ()	塗り	点眼
3時おやつ後	()	水薬	粉薬 ()	塗り	点眼
夕方	()	水薬	粉薬 ()	塗り	点眼
< 受付保育士 >	< 投与職員 >				

※ 必要に応じて○で囲んでください。