

お薬依頼書

記入のうえ、保育士に薬と一緒に渡してください
 解熱剤、市販の薬はお預かりいたしません
 水薬の容器、粉薬の包みにもお名前の記入をお願いします



依頼日 令和 年 月 日 より				
(期間) 令和 年 月 日迄				
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 令和 年 月 日				
昼食後のみ1回		内服薬は、毎日1回分をお渡してください ※ 必要に応じて○で囲んでください。		
★(内服) <薬の内容> 抗生剤 下痢止め 整腸剤 咳止め <薬の種類> 水薬 粉薬 (包)				
★(外用) <薬の内容> 軟膏 (塗布箇所:) 塗布 目薬 (両眼 ・ 右眼 ・ 左眼) 点眼				
★(その他) _____				
受付職員	投与職員	日付 /	投与職員	日付 /
	投与時間	時 分 ①	投与時間	時 分 ②
投与職員	投与職員	日付 /	投与職員	日付 /
	投与時間	時 分 ③	投与時間	時 分 ④
投与職員	投与職員	日付 /	投与職員	日付 /
	投与時間	時 分 ⑤	投与時間	時 分 ⑥

お薬依頼書

記入のうえ、保育士に薬と一緒に渡してください
 解熱剤、市販の薬はお預かりいたしません
 水薬の容器、粉薬の包みにもお名前の記入をお願いします



依頼日 令和 年 月 日 より				
(期間) 令和 年 月 日迄				
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 令和 年 月 日				
昼食後のみ1回		内服薬は、毎日1回分をお渡してください ※ 必要に応じて○で囲んでください。		
★(内服) <薬の内容> 抗生剤 下痢止め 整腸剤 咳止め <薬の種類> 水薬 粉薬 (包)				
★(外用) <薬の内容> 軟膏 (塗布箇所:) 塗布 目薬 (両眼 ・ 右眼 ・ 左眼) 点眼				
★(その他) _____				
受付職員	投与職員	日付 /	投与職員	日付 /
	投与時間	時 分 ①	投与時間	時 分 ②
投与職員	投与職員	日付 /	投与職員	日付 /
	投与時間	時 分 ③	投与時間	時 分 ④
投与職員	投与職員	日付 /	投与職員	日付 /
	投与時間	時 分 ⑤	投与時間	時 分 ⑥