

## お薬依頼書

- ・ご記入の上、保育士に薬と一緒に直接お渡してください。  
・解熱剤・市販の薬はお預かりいたしません。また、保護者の判断で一旦投薬を中断した場合、再度保育園では投薬出来ませんので、ご了承下さい。

依頼日	令和	年	月	日
ひよこ組 ・ りす組 ・ うさぎ組 ・ ぱんだ組 ・ きりん組 ・ ひつじ組				
児童名	保護者名			
病名 <input type="checkbox"/>	病院名		病院での処方日 <input type="checkbox"/>	
			R	年 月 日
<input type="checkbox"/> 薬の内容	・ 抗生剤 ・ 下痢止め ・ 咳止め ・ その他			
<input type="checkbox"/> 使用量	・ 1回分ですか？ はい ・ いいえ			
<input type="checkbox"/> 薬の種類	・ 粉薬(1種類・2種類・3種類) ・ 液(シロップ) ・ 錠剤 ・ 目薬 ・ ぬりぐすり ・ その他( )			
<input type="checkbox"/> 依頼時間	:	食前 ・ 食後 ・ その他		
受付保育士	投与保育士			

## お薬依頼書

- ・ご記入の上、保育士に薬と一緒に直接お渡してください。  
・解熱剤・市販の薬はお預かりいたしません。また、保護者の判断で一旦投薬を中断した場合、再度保育園では投薬出来ませんので、ご了承下さい。

依頼日	令和	年	月	日
ひよこ組 ・ りす組 ・ うさぎ組 ・ ぱんだ組 ・ きりん組 ・ ひつじ組				
児童名	保護者名			
病名 <input type="checkbox"/>	病院名		病院での処方日 <input type="checkbox"/>	
			R	年 月 日
<input type="checkbox"/> 薬の内容	・ 抗生剤 ・ 下痢止め ・ 咳止め ・ その他			
<input type="checkbox"/> 使用量	・ 1回分ですか？ はい ・ いいえ			
<input type="checkbox"/> 薬の種類	・ 粉薬(1種類・2種類・3種類) ・ 液(シロップ) ・ 錠剤 ・ 目薬 ・ ぬりぐすり ・ その他( )			
<input type="checkbox"/> 依頼時間	:	食前 ・ 食後 ・ その他		
受付保育士	投与保育士			