

投 薬 依 頼 書

| | | | |
|---|---------|------|------------------|
| | | | 令和 年 月 日 |
| 園児名 | () ぐみ: | 保管場所 | ・常温・冷蔵庫・その他 |
| 保護者名 | | 投薬時刻 | ・食前 ・食後 |
| 病 名 | | 病院名 | |
| 持参した薬は、 月 日に処方されたうちの1回分で、 ・粉薬 (種類 包ずつ) ・錠剤 (種類 錠ずつ) ・水薬 () ・外用薬 () ・その他 () | | | |
| 保育園 チェック欄 | 受領者 | | 投薬者 |

※ 投薬依頼書と薬は、毎回職員に手渡しでお願いします。(コピー不可)
 薬には、必ず名前を書いて下さい。
 記入漏れや依頼書無し、手渡しでない場合は投薬致しません。

すみれ保育園