

えにし保育園

投薬依頼書

令和 年 月 日

依頼者	保護者氏名						
	子ども氏名	(ひよこ あひる うさぎ こあら ぱんだ きりん)組					
主治医	病院・医院						
持参した薬	令和 年 月 日に処方された薬						
投薬期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日						
病名							
薬の内容	かぜ薬・咳止め・整腸剤・外用薬(抗生物質)・ その他()						
薬の量	()包						
薬の剤型	粉・液(シロップ)・外用薬・目薬・その他()						
与薬する時	食事の前・後 その他()						
回数	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	
受領者							
与薬者							
備考							

※ 1回分の薬にクラス名・名前を記入し、投薬依頼書と共に職員に手渡してください。

※ シロップは小容器に1回分のみ分けて持ってきてください。

※ 解熱剤・座薬・鎮痛剤・市販の薬は、お預かりできません。