

お 薬 依 頼 書

百 登 保 育 園

令和 年 月 日 のへや 園児名

薬を処方した病院名						
病名(何のお薬ですか?)						
薬の種類・数	水薬(個)・粉薬(個) 塗り薬(個)・抗生剤(有・無)					
何時に飲ませますか?	食前・食後・おやつ後					
塗る部分						
飲ませる月日	/	/	/	/	/	/
朝の投薬時間記入	:	:	:	:	:	:
その他注意する事						

投与に関しては、如何なる迷惑も貴保育園にはおかけしません。

保護者名 _____

- ※ 保育園での投薬は保護者が、やむを得ず与えることができない場合にのみ行います。
- ※ 必ず登園時に薬箱に入れてください。薬は1回分しか受付していませんので、1回分を容器に入れ、名前・クラス名を記入して下さい。
- ※ お薬は「お薬説明書」と一緒に大きめの袋に入れて、名前を書いて下さい。