

投薬依頼書

記入のうえ、保育士に薬と一緒にお渡しください。
解熱剤・市販の薬はお預かりいたしません。
(薬の袋や容器に名前を書いて1回分だけ入れてください。)

依頼日	R	年	月	日
依頼先	船穂保育園			
ばら組・ちゅうりっぷ組・こすもす組・たんぼぼ組・ふじ組・ばんじい組・一時保育 児童名	保護者名			⑩
病名	病院名	病院での処方日 R 年 月 日		
薬の内容 ・抗生剤・下痢止め・咳止め 外用薬(塗薬・点眼)				
昼食前	時	水・粉()	・塗()	
昼食後	時	水・粉()	・塗()	
3時おやつ前	時	水・粉()	・塗()	
3時おやつ後	時	水・粉()	・塗()	
受付保育士	投与保育士			⑩

令和 年 月 日

投薬確認書

保護者様

組 名前

依頼された薬は確かに投与しました。

投与保育士 ⑩

投薬依頼書

記入のうえ、保育士に薬と一緒にお渡しください。
解熱剤・市販の薬はお預かりいたしません。
(薬の袋や容器に名前を書いて1回分だけ入れてください。)

依頼日	R	年	月	日
依頼先	船穂保育園			
ばら組・ちゅうりっぷ組・こすもす組・たんぼぼ組・ふじ組・ばんじい組・一時保育 児童名	保護者名			⑩
病名	病院名	病院での処方日 R 年 月 日		
薬の内容 ・抗生剤・下痢止め・咳止め 外用薬(塗薬・点眼)				
昼食前	時	水・粉()	・塗()	
昼食後	時	水・粉()	・塗()	
3時おやつ前	時	水・粉()	・塗()	
3時おやつ後	時	水・粉()	・塗()	
受付保育士	投与保育士			⑩

令和 年 月 日

投薬確認書

保護者様

組 名前

依頼された薬は確かに投与しました。

投与保育士 ⑩