

【投薬依頼書】

- * クラス・名前を書いた小さめの袋に、クラス・名前を書いた薬、投薬指示書、投薬依頼書を入れてください。
- * 直接保育士に手渡ししてください。

〔クラス〕 〔園児名〕

〔保護者名〕

〔病名・症状〕

〔受診医療機関〕

〔服用内容〕

令和 年 月 日()

粉薬(包)・錠剤(錠)・水薬・軟膏・目薬
食前・食間・食後・その他()

投薬日時	令和 年 月 日()	:	
投薬者		確認者	

※キリトリ

【投薬依頼書】

- * クラス・名前を書いた小さめの袋に、クラス・名前を書いた薬、投薬指示書、投薬依頼書を入れてください。
- * 直接保育士に手渡ししてください。

〔クラス〕 〔園児名〕

〔保護者名〕

〔病名・症状〕

〔受診医療機関〕

〔服用内容〕

令和 年 月 日()

粉薬(包)・錠剤(錠)・水薬・軟膏・目薬
食前・食間・食後・その他()

投薬日時	令和 年 月 日()	:	
投薬者		確認者	

- * できる限り、ご家庭で投薬することのできる2回分(朝・晩)の調剤が可能か医師にご相談ください。
- * 投薬指示書で、処方された日や薬の内容が確認できない場合、保護者へ連絡をさせていただきます。また、投薬指示書と違う場合、園では投薬できませんのでご了承下さい。

〔園児名〕

投薬日時	令和 年 月 日()	:	
投薬者			

投薬いたしました。

- * できる限り、ご家庭で投薬することのできる2回分(朝・晩)の調剤が可能か医師にご相談ください。
- * 投薬指示書で、処方された日や薬の内容が確認できない場合、保護者へ連絡をさせていただきます。また、投薬指示書と違う場合、園では投薬できませんのでご了承下さい。

〔園児名〕

投薬日時	令和 年 月 日()	:	
投薬者			

投薬いたしました。