

## 投薬申込書

ご記入のうえ、薬と一緒に投薬申込袋に入れ、保育士にお渡しください。  
解熱剤・市販の薬はお預かりいたしません

《家庭より》

依頼日 月 日		組名 園児名 ( ) ( )		保護者
病名			病院名	
薬の内容（わかれば薬名も記入）				
・抗生剤( ) ・点眼薬( ) ・下痢止( ) ・塗布薬( ) ・咳止め( ) ・その他( )				
投薬 指定 時間	午前中	時	水( ), 粉( 包), 塗( ), 点眼( 滴), 他( )	
	昼食	前・後	水( ), 粉( 包), 塗( ), 点眼( 滴), 他( )	
	午後	時	水( ), 粉( 包), 塗( ), 点眼( 滴), 他( )	
	おやつ	前・後	水( ), 粉( 包), 塗( ), 点眼( 滴), 他( )	
	夕食	前・後	水( ), 粉( 包), 塗( ), 点眼( 滴), 他( )	
受付保育士		投薬者		

.....きりとり.....

《保育園より》

月 日

指示通り	投薬 点眼 塗布	いたしました
備考		投薬者