

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