

【お薬依頼書】 記入して薬と一緒に必ず職員にお渡してください。

※飲み薬はその都度、外用薬（塗り薬・点眼薬）は週1回の提出となります。

※飲み薬は、一回分に分けてお持ちください。解熱剤はお預かり出来ません。

| | | |
|--|-----|------------------|
| 依頼日 年 月 日 | | |
| 組 | | |
| 園児名 | | 保護者名 |
| 病名 | 病院名 | 病院での処方日 年 月 日 |
| 薬の内容・その他 ・抗生剤 ・下痢止め ・咳止め 外用薬(塗薬 ・ 点眼) | | (薬剤情報提供書: 有・無) |
| 昼食前 | 時 | 水・粉() ・ 塗() |
| 昼食後 | 時 | 水・粉() ・ 塗() |
| 午後おやつ前 | 時 | 水・粉() ・ 塗() |
| 午後おやつ後 | 時 | 水・粉() ・ 塗() |
| その他 | 時 | 水・粉() ・ 塗() |
| 受付職員 | | 投与職員 |

キリトリ

【お薬依頼書】 記入して薬と一緒に必ず職員にお渡してください。

※飲み薬はその都度、外用薬（塗り薬・点眼薬）は週1回の提出となります。

※飲み薬は、一回分に分けてお持ちください。解熱剤はお預かり出来ません。

| | | |
|--|-----|------------------|
| 依頼日 年 月 日 | | |
| 組 | | |
| 園児名 | | 保護者名 |
| 病名 | 病院名 | 病院での処方日 年 月 日 |
| 薬の内容・その他 ・抗生剤 ・下痢止め ・咳止め 外用薬(塗薬 ・ 点眼) | | (薬剤情報提供書: 有・無) |
| 昼食前 | 時 | 水・粉() ・ 塗() |
| 昼食後 | 時 | 水・粉() ・ 塗() |
| 午後おやつ前 | 時 | 水・粉() ・ 塗() |
| 午後おやつ後 | 時 | 水・粉() ・ 塗() |
| その他 | 時 | 水・粉() ・ 塗() |
| 受付職員 | | 投与職員 |