

投 薬 依 頼 書

平成 年 月 日記 たいなか保育園・いちごみるく

依頼書	保護者氏名	⑩
	子ども氏名	男・女
主治医	病院・医院	電話
病名 (または症状)		
① 持参した薬は	年 月 日に処方された	日分の
	うちの本日分	
② 薬の剤型 (該当するものに○をつけて下さい)	粉 (袋) ・液 (シロップ) ・錠剤・塗り薬・その他	
③ 薬の内容	抗生物質・咳止め・下痢止め・鼻止め・かぜ薬・その他	
④ 使用する日時	月 日 食前・食後	
保育園の記録	受領者サイン	⑩
	投与者サイン	⑩
	園児の様子	
様		
投与した日	月 日 食前・食後	
保育園の記録	受領者サイン	⑩
	投与者サイン	⑩
	園児の様子	

投 薬 依 頼 書

平成 年 月 日記 たいなか保育園・いちごみるく

依頼書	保護者氏名	⑩
	子ども氏名	男・女
主治医	病院・医院	電話
病名 (または症状)		
① 持参した薬は	年 月 日に処方された	日分の
	うちの本日分	
② 薬の剤型 (該当するものに○をつけて下さい)	粉 (袋) ・液 (シロップ) ・錠剤・塗り薬・その他	
③ 薬の内容	抗生物質・咳止め・下痢止め・鼻止め・かぜ薬・その他	
④ 使用する日時	月 日 食前・食後	
保育園の記録	受領者サイン	⑩
	投与者サイン	⑩
	園児の様子	
様		
投与した日	月 日 食前・食後	
保育園の記録	受領者サイン	⑩
	投与者サイン	⑩
	園児の様子	