

投薬依頼書

年 月 日 ( )

\_\_\_\_ 歳児クラス 名前 \_\_\_\_\_

投薬を依頼する保護者名 \_\_\_\_\_

病名 症状	
薬剤情報 提供者	
薬の種類	内服薬 (抗生物質・咳止め・鼻水止め 整腸剤 その他 ( )) 外服薬 目薬・点耳薬・塗り薬・座薬 その他 ( )
家で使用したことはありますか?	あり なし ありの場合症状 ( )
1日何回のお薬ですか?	一日 回
最後にお薬をあげた日時	/ ( ) 午前 午後 時 分
園での希望投薬時間 通常6時間の間隔をあけます。	毎食 前 後 おやつ 前 後 その他 ( )
薬の与え方 注意すること	
薬の保管方法	常温 冷蔵 その他 ( )

保育園記入欄

受取者サイン / 印

投薬者サイン / 時 分 印

音羽の森新座保育園