

投薬依頼書

保育所めぐみ園

【お願い】

※薬の説明書(薬局配布)を必ず同封し、保育士に手渡しして下さい。

※服用する薬は 1回ずつに分けて、当日分のみ をご用意下さい。

※粉薬には 日付と名前 (フルネーム)、水薬は 容器に名前 (フルネーム) を記入して下さい。複数になる場合は、それぞれ番号を記入して下さい。

◎説明書または名前等記入がない場合は、投薬できない場合があります。(座薬・解熱剤・市販薬は原則お預かりできません。)

年 月 日

園児氏名	() 組
保護者氏名	Ⓜ
病名 (病院)	() 病院
症状	1.発熱 () °C 2.咳 3.喘息 4.鼻水 5.腹痛 6.頭痛 7.発疹 8.その他 ()
薬の種類	水薬 ・ 粉薬 () 包
服用時間	食 後
服用期間	/ ~ / () 日間

投薬日時	/	/	/	/	/
	:	:	:	:	:
投 薬 責任者					
投薬日時	/	/	/	/	/
	:	:	:	:	:
投 薬 責任者					