

投薬依頼書

令和 年 月 日

保護者記入	保護者名			
	園児名			
	病(医)院			
	病名(症状)			
	上記のため、服用・塗布・()するよう指示されました。			
	薬の剤型	粉 ・シロップ ・ 塗り薬 ・ その他()		
	薬の数	種類	飲ませ方	()に混ぜてよい・混ぜない
	朝の検温	時	分	℃
	使用時間	食前 ・ 食後 ・ その他 ()		
	備考			
保育者記入	受領者	月 日 AM・PM		
	投与者	月 日 AM・PM		
	投薬時の様子(気づいたことがあれば記入)			

- ・保護者記入欄のすべてが記入されていないと対応できませんのでご了承ください。
- ・薬1回分と、この用紙を一緒に保育士に手渡ししてください。