

投薬依頼書

記入のうえ、保育士に薬と一緒にお渡しください。

解熱剤・市販の薬はお預かりいたしません。

(薬の袋や容器に名前を書いて1回分だけ入れてください。)

依頼日			H	年	月	日
依頼先			船穂保育園			
ばら組・ちゅうりっぷ組・こすもす組・たんぼぼ組・ふじ組・ばんじい組・一時保育			児童名 _____ 保護者名 _____ (印)			
病名	病院名	病院での処方日				
		H 年 月 日				
薬の内容						
・抗生剤・下痢止め・咳止め			外用薬 (塗薬・点眼)			
昼食前	時	水・粉 ()	・塗 ()			
昼食後	時	水・粉 ()	・塗 ()			
3時おやつ前	時	水・粉 ()	・塗 ()			
3時おやつ後	時	水・粉 ()	・塗 ()			
受付保育士		投与保育士				
(印)		(印)				

平成 年 月 日

投薬確認書

保護者様

_____ 組 名前 _____

依頼された薬は確かに投与しました。

投与保育士 _____ (印)

投薬依頼書

記入のうえ、保育士に薬と一緒にお渡しください。

解熱剤・市販の薬はお預かりいたしません。

(薬の袋や容器に名前を書いて1回分だけ入れてください。)

依頼日			H	年	月	日
依頼先			船穂保育園			
ばら組・ちゅうりっぷ組・こすもす組・たんぼぼ組・ふじ組・ばんじい組・一時保育			児童名 _____ 保護者名 _____ (印)			
病名	病院名	病院での処方日				
		H 年 月 日				
薬の内容						
・抗生剤・下痢止め・咳止め			外用薬 (塗薬・点眼)			
昼食前	時	水・粉 ()	・塗 ()			
昼食後	時	水・粉 ()	・塗 ()			
3時おやつ前	時	水・粉 ()	・塗 ()			
3時おやつ後	時	水・粉 ()	・塗 ()			
受付保育士		投与保育士				
(印)		(印)				

平成 年 月 日

投薬確認書

保護者様

_____ 組 名前 _____

依頼された薬は確かに投与しました。

投与保育士 _____ (印)