

# お薬依頼書

お薬を飲ませるのは医療行為です。  
やむを得ず持参される場合は下記に留意してご記入いただき、お薬と一緒に職員にお渡しください。

## ※注意事項※

- ・医療機関からの処方薬のみとさせていただきます ・お薬には必ずお名前をご記入下さい
- ・解熱剤はお預かりできません ・水薬は別の容器に1回分に付けてください

依頼日 年 月 日	希望投与期間 / ~ /迄	受付者名	投与者名
保護者名 印	園児名	クラス	組
病名	病院名	処方日 年 月 日	
お薬の内容 抗生剤 ・ 下痢止め ・ 咳止め ・ 外用薬（塗薬・点眼） ・ その他（ ）			
投与希望時間 昼食前・昼食後・その他（ ）		実際の投与時間 ① : /② :	

\* 受付保育教諭はこの用紙とお薬をテープ等で貼付けておくこと \*

キトリ

キトリ

キトリ

# お薬依頼書

お薬を飲ませるのは医療行為です。  
やむを得ず持参される場合は下記に留意してご記入いただき、お薬と一緒に職員にお渡しください。

## ※注意事項※

- ・医療機関からの処方薬のみとさせていただきます ・お薬には必ずお名前をご記入下さい
- ・解熱剤はお預かりできません ・水薬は別の容器に1回分に付けてください

依頼日 年 月 日	希望投与期間 / ~ /迄	受付者名	投与者名
保護者名 印	園児名	クラス	組
病名	病院名	処方日 年 月 日	
お薬の内容 抗生剤 ・ 下痢止め ・ 咳止め ・ 外用薬（塗薬・点眼） ・ その他（ ）			
投与希望時間 昼食前・昼食後・その他（ ）		実際の投与時間 ① : /② :	

\* 受付保育教諭はこの用紙とお薬をテープ等で貼付けておくこと \*

キトリ

キトリ

キトリ

# お薬依頼書

お薬を飲ませるのは医療行為です。  
やむを得ず持参される場合は下記に留意してご記入いただき、お薬と一緒に職員にお渡しください。

## ※注意事項※

- ・医療機関からの処方薬のみとさせていただきます ・お薬には必ずお名前をご記入下さい
- ・解熱剤はお預かりできません ・水薬は別の容器に1回分に付けてください

依頼日 年 月 日	希望投与期間 / ~ /迄	受付者名	投与者名
保護者名 印	園児名	クラス	組
病名	病院名	処方日 年 月 日	
お薬の内容 抗生剤 ・ 下痢止め ・ 咳止め ・ 外用薬（塗薬・点眼） ・ その他（ ）			
投与希望時間 昼食前・昼食後・その他（ ）		実際の投与時間 ① : /② :	

\* 受付保育教諭はこの用紙とお薬をテープ等で貼付けておくこと \*