

# 投薬依頼書

ご記入の上、保育士に薬と一緒にお渡してください。  
解熱剤・市販の薬はお預かりいたしません。  
※飲み薬は1回分ずつ分けてください。  
(シロップも別容器に分けてください)

依頼日	令和 年 月 日		
依頼先	西原町立 坂田保育所		
依頼者	保護者氏名		
	こども氏名		
病名	病院名	病院での処方日	
		令和 年 月 日	
薬の内容			
抗生剤 ・ 整腸剤 ・ 咳止め ・ 風邪薬 ・ 外用薬(塗り薬・点眼)			
投薬時間			
昼食前 ・ 昼食後 ・ 3時のおやつ前 ・ 3時のおやつ後			
投薬数			
液( ) ・ 粉( ) ・ 塗り( ) ・ 点眼( )			

受け取り保育士サイン	
------------	--

投与保育士サイン	
投与時刻	月 日 時 分

# 投薬依頼書

ご記入の上、保育士に薬と一緒にお渡してください。  
解熱剤・市販の薬はお預かりいたしません。  
※飲み薬は1回分ずつ分けてください。  
(シロップも別容器に分けてください。)

依頼日	令和 年 月 日		
依頼先	西原町立 坂田保育所		
依頼者	保護者氏名		
	こども氏名		
病名	病院名	病院での処方日	
		令和 年 月 日	
薬の内容			
抗生剤 ・ 整腸剤 ・ 咳止め ・ 風邪薬 ・ 外用薬(塗り薬・点眼)			
投薬時間			
昼食前 ・ 昼食後 ・ 3時のおやつ前 ・ 3時のおやつ後			
投薬数			
液( ) ・ 粉( ) ・ 塗り( ) ・ 点眼( )			

受け取り保育士サイン	
------------	--

投与保育士サイン	
投与時刻	月 日 時 分