お薬依頼書

記入の上、当保育園職員に薬と一緒にお渡し下さい。

解熱剤はお預かり出来ません。

依頼日	年　　月　　日	
組　　園児名 保護者名		
病名	病院名	病院での処方日 年　　月　　日
〈　薬の内容　〉 ・病名　　・咳止め　　・外用薬（塗薬・点眼） ・その他（　　）		
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（　　）
その他		