

投薬の依頼に際しては 以下の項目について記入漏れがある場合はお預かり
できませんのでお願いします。

1. 薬は1回分の分量のみを持参してください。(シロップ剤も)
2. 薬の袋または容器には園児の名前を記入して下さい。
3. 必ず職員に手渡してください。

平成 年 月 日

投薬する子供の 名 前		(組)	
病 名 (症 状)		病院名	
薬 該 の 当 内 す 容 る も の に ○	投薬時間	昼食前 ・ 昼食後 ・ その他()	
	種 類	シロップ剤 ・ 粉薬(つ) ・ その他()	
容 器 の に ○	内 容	抗生剤 ・ 咳、鼻水止め ・ 下痢止め	
		その他 () ※ 注意点や投与方法 ・ 点眼薬や軟膏の塗り方など () 持参した薬は 年 月 日に処方された本日分です	
保育所 記入欄	受領者サイン	投薬者サイン	実施状況など