

お薬投与依頼書

記入のうえ、先生に薬と一緒にお渡ししてください。解熱剤・市販の薬はお預かりいたしません。

(先生にお預けにならない場合は投与致しません)

依頼日		年	月	日
ゆり組 / すみれ組 / つぼみ組 / たんぽぽ組				
園児名	保護者名	印		
病名				
薬の内容	抗生剤・下痢止め・その他 ()・外用薬・目薬・塗り薬			
投与時間	薬の種類			
昼食前	水薬 ()・粉薬 ()・塗り薬 ()			
昼食後	水薬 ()・粉薬 ()・塗り薬 ()			
食間	時	分	水薬 ()・粉薬 ()・塗り薬 ()	
その他	水薬 ()・粉薬 ()・塗り薬 ()			
受け付け教諭名	投与教諭名			印

なお、お預かりできる薬は、1日分、または、1回分 だけです。