

### 内服薬依頼書

ご記入の上、保育士に薬と一緒に手渡ししてください。  
解熱剤、市販の薬はお預かりできません。

依頼日	R 年 月 日		
園児名			
保護者名			
病院名			
病名(または症状)			
病院での処方日	月 日( 日間服用分)		
薬の種類 ・抗生物質 ・整腸剤 ・かぜ薬	・下痢止め ・咳止め	薬の保管 ・室温 ・冷蔵庫 ・その他( )	
昼食前	粉 ・ 液(シロップ) ・ その他		
昼食後	粉 ・ 液(シロップ) ・ その他		
3時おやつ前	粉 ・ 液(シロップ) ・ その他		
3時おやつ後	粉 ・ 液(シロップ) ・ その他		
保育 園 記	受取者サイン	受付時間	時 分
	投与者サイン	投与時間	時 分
※水薬は一回分(飲む分だけ)持たせて下さい。 園で計量する事は出来ません。			

### 内服薬依頼書

ご記入の上、保育士に薬と一緒に手渡ししてください。  
解熱剤、市販の薬はお預かりできません。

依頼日	R 年 月 日		
園児名			
保護者名			
病院名			
病名(または症状)			
病院での処方日	月 日( 日間服用分)		
薬の種類 ・抗生物質 ・整腸剤 ・かぜ薬	・下痢止め ・咳止め	薬の保管 ・室温 ・冷蔵庫 ・その他( )	
昼食前	粉 ・ 液(シロップ) ・ その他		
昼食後	粉 ・ 液(シロップ) ・ その他		
3時おやつ前	粉 ・ 液(シロップ) ・ その他		
3時おやつ後	粉 ・ 液(シロップ) ・ その他		
保育 園 記	受取者サイン	受付時間	時 分
	投与者サイン	投与時間	時 分
※水薬は一回分(飲む分だけ)持たせて下さい。 園で計量する事は出来ません。			

### 内服薬依頼書

ご記入の上、保育士に薬と一緒に手渡ししてください。  
解熱剤、市販の薬はお預かりできません。

依頼日	R 年 月 日		
園児名			
保護者名			
病院名			
病名(または症状)			
病院での処方日	月 日( 日間服用分)		
薬の種類 ・抗生物質 ・整腸剤 ・かぜ薬	・下痢止め ・咳止め	薬の保管 ・室温 ・冷蔵庫 ・その他( )	
昼食前	粉 ・ 液(シロップ) ・ その他		
昼食後	粉 ・ 液(シロップ) ・ その他		
3時おやつ前	粉 ・ 液(シロップ) ・ その他		
3時おやつ後	粉 ・ 液(シロップ) ・ その他		
保育 園 記	受取者サイン	受付時間	時 分
	投与者サイン	投与時間	時 分
※水薬は一回分(飲む分だけ)持たせて下さい。 園で計量する事は出来ません。			

### 内服薬依頼書

ご記入の上、保育士に薬と一緒に手渡ししてください。  
解熱剤、市販の薬はお預かりできません。

依頼日	R 年 月 日		
園児名			
保護者名			
病院名			
病名(または症状)			
病院での処方日	月 日( 日間服用分)		
薬の種類 ・抗生物質 ・整腸剤 ・かぜ薬	・下痢止め ・咳止め	薬の保管 ・室温 ・冷蔵庫 ・その他( )	
昼食前	粉 ・ 液(シロップ) ・ その他		
昼食後	粉 ・ 液(シロップ) ・ その他		
3時おやつ前	粉 ・ 液(シロップ) ・ その他		
3時おやつ後	粉 ・ 液(シロップ) ・ その他		
保育 園 記	受取者サイン	受付時間	時 分
	投与者サイン	投与時間	時 分
※水薬は一回分(飲む分だけ)持たせて下さい。 園で計量する事は出来ません。			