

## お薬依頼書

記入のうえ、保育者に薬と一緒にお渡しください。解熱剤、市販の薬はお預かり致しかねます

法光院こども園

|   |                                       |   |                        |        |
|---|---------------------------------------|---|------------------------|--------|
| 依頼日   |                                       | 年 | 月                      | 日      |
| クラス<br>児童名  | ( もも組    うめ組    さくら組    きく組    あおい組 ) |   |                        |        |
|   | 保護者名                                  |   |                        |        |
| 病名  | 病院名                                   |   | 病院での処方日<br>年    月    日 |        |
| 薬の内容  |                                       |   |                        |        |
| ・抗生剤    ・下痢止め    ・咳止め    ・鼻水    ・外用薬 ( 塗薬    ・ 点眼 ) |                                       |   |                        |        |
| 昼食前   |                                       | 時 | 水薬    ・ 粉薬             | 塗 (部位) |
| 昼食後   |                                       | 時 | 水薬    ・ 粉薬             | 塗 (部位) |
| おやつ前  |                                       | 時 | 水薬    ・ 粉薬             | 塗 (部位) |
| おやつ後  |                                       | 時 | 水薬    ・ 粉薬             | 塗 (部位) |
|   |                                       | 時 | 水薬    ・ 粉薬             | 塗 (部位) |
| 備 考   |                                       |   |                        |        |
| 受付保育士   |                                       |   | 投与保育士                  |        |