

## お薬依頼書

記入の上、当園職員に薬と一緒に必ず手渡しでお渡してください。解熱剤(座薬等)はお預かり出来ません。

依頼日	年 月 日		
組 園児名			
保護者名	㊞ 家庭での最終体温・検温時間( 時頃)( 度 分)		
病名	病院名	病院での処方日 年 月 日	平熱時体温 度 分
薬の名称・内容( ) (薬剤情報提供書 : 有 ・ 無 )			
・抗生剤 ・下痢止め ・咳止め 外用薬( 塗薬・点眼薬 ) ・備考( )			
昼食前	時 分	水・粉( )・塗( )・点眼( )	度 分
昼食後	時 分	水・粉( )・塗( )・点眼( )	度 分
3時おやつ前	時 分	水・粉( )・塗( )・点眼( )	度 分
3時おやつ後	時 分	水・粉( )・塗( )・点眼( )	度 分
受付職員	㊞		投薬職員 ㊞
【備考・メモ】 ※薬包及びシロップ容器には必ず氏名を記入してください。			

## 細山田こども園

## お薬依頼書

記入の上、当園職員に薬と一緒に必ず手渡しでお渡してください。解熱剤(座薬等)はお預かり出来ません。

依頼日	年 月 日		
組 園児名			
保護者名	㊞ 家庭での最終体温・検温時間( 時頃)( 度 分)		
病名	病院名	病院での処方日 年 月 日	平熱時体温 度 分
薬の名称・内容( ) (薬剤情報提供書 : 有 ・ 無 )			
・抗生剤 ・下痢止め ・咳止め 外用薬( 塗薬・点眼薬 ) ・備考( )			
昼食前	時 分	水・粉( )・塗( )・点眼( )	度 分
昼食後	時 分	水・粉( )・塗( )・点眼( )	度 分
3時おやつ前	時 分	水・粉( )・塗( )・点眼( )	度 分
3時おやつ後	時 分	水・粉( )・塗( )・点眼( )	度 分
受付職員	㊞		投薬職員 ㊞
【備考・メモ】 ※薬包及びシロップ容器には必ず氏名を記入してください。			

## 細山田こども園