

お薬依頼書			
記入のうえ、保育士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いたしません。			
依頼日 年 月 日 ( )			
依頼先 座安こども園			
すみれ ・ たんぽぽ ・ でいご ・ がじゅまる			
児童名		保護者名 印	
病名	病院名	病院での処方 年 月 日	
薬の内容 ・ 抗生剤 ・ 下痢止め ・ 咳止め 外用薬 (塗薬 ・ 点眼)			
昼食前	時	水( ) 粉( ) 塗( )	
昼食後	時	水( ) 粉( ) 塗( )	
3時のおやつ前	時	水( ) 粉( ) 塗( )	
3時のおやつ後	時	水( ) 粉( ) 塗( )	
	時	水( ) 粉( ) 塗( )	
	時	水( ) 粉( ) 塗( )	
	時	水( ) 粉( ) 塗( )	
受付保育士 印		確認者 印	投与保育士 印

お薬依頼書			
記入のうえ、保育士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いたしません。			
依頼日 年 月 日 ( )			
依頼先 座安こども園			
すみれ ・ たんぽぽ ・ でいご ・ がじゅまる			
児童名		保護者名 印	
病名	病院名	病院での処方 年 月 日	
薬の内容 ・ 抗生剤 ・ 下痢止め ・ 咳止め 外用薬 (塗薬 ・ 点眼)			
昼食前	時	水( ) 粉( ) 塗( )	
昼食後	時	水( ) 粉( ) 塗( )	
3時のおやつ前	時	水( ) 粉( ) 塗( )	
3時のおやつ後	時	水( ) 粉( ) 塗( )	
	時	水( ) 粉( ) 塗( )	
	時	水( ) 粉( ) 塗( )	
	時	水( ) 粉( ) 塗( )	
受付保育士 印		確認者 印	投与保育士 印

お薬依頼書			
記入のうえ、保育士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いたしません。			
依頼日 年 月 日 ( )			
依頼先 座安こども園			
すみれ ・ たんぽぽ ・ でいご ・ がじゅまる			
児童名		保護者名 印	
病名	病院名	病院での処方 年 月 日	
薬の内容 ・ 抗生剤 ・ 下痢止め ・ 咳止め 外用薬 (塗薬 ・ 点眼)			
昼食前	時	水( ) 粉( ) 塗( )	
昼食後	時	水( ) 粉( ) 塗( )	
3時のおやつ前	時	水( ) 粉( ) 塗( )	
3時のおやつ後	時	水( ) 粉( ) 塗( )	
	時	水( ) 粉( ) 塗( )	
	時	水( ) 粉( ) 塗( )	
	時	水( ) 粉( ) 塗( )	
受付保育士 印		確認者 印	投与保育士 印

お薬依頼書			
記入のうえ、保育士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いたしません。			
依頼日 年 月 日 ( )			
依頼先 座安こども園			
すみれ ・ たんぽぽ ・ でいご ・ がじゅまる			
児童名		保護者名 印	
病名	病院名	病院での処方 年 月 日	
薬の内容 ・ 抗生剤 ・ 下痢止め ・ 咳止め 外用薬 (塗薬 ・ 点眼)			
昼食前	時	水( ) 粉( ) 塗( )	
昼食後	時	水( ) 粉( ) 塗( )	
3時のおやつ前	時	水( ) 粉( ) 塗( )	
3時のおやつ後	時	水( ) 粉( ) 塗( )	
	時	水( ) 粉( ) 塗( )	
	時	水( ) 粉( ) 塗( )	
	時	水( ) 粉( ) 塗( )	
受付保育士 印		確認者 印	投与保育士 印