

認定こども園 小羊園

投薬依頼書

| | | |
|----------|-----------------------------|---------------|
| 平成 年 月 日 | 保護者名 | ⑩ |
| クラス | 園児名 | |
| 電話番号 | | |
| 病名 | 病院名 | |
| 内服薬① | 薬の種類 << 粉・水・錠・その他 >> | |
| | 投薬時間 << 食(前・間・後) 時 分・その他 >> | |
| 内服薬② | 薬の種類 << 粉・水・錠・その他 >> | |
| | 投薬時間 << 食(前・間・後) 時 分・その他 >> | |
| 内服薬③ | 薬の種類 << 粉・水・錠・その他 >> | |
| | 投薬時間 << 食(前・間・後) 時 分・その他 >> | |
| 塗り薬 | 患部 << >> | 回数 << 回・時頃 >> |
| 点眼薬 | 患部 << 右目・左目 >> | 回数 << 回・時頃 >> |

◎電話番号は、必ず連絡の取れるものを記入してください。◎薬の袋・入れ物への記名も必ず確認してください。◎お薬が複数ある場合は、①②③に分けて記入してください。
◎投薬依頼書と薬は、保育士に手渡ししてください。

認定こども園 小羊園

投薬依頼書

| | | |
|----------|-----------------------------|---------------|
| 平成 年 月 日 | 保護者名 | ⑩ |
| クラス | 園児名 | |
| 電話番号 | | |
| 病名 | 病院名 | |
| 内服薬① | 薬の種類 << 粉・水・錠・その他 >> | |
| | 投薬時間 << 食(前・間・後) 時 分・その他 >> | |
| 内服薬② | 薬の種類 << 粉・水・錠・その他 >> | |
| | 投薬時間 << 食(前・間・後) 時 分・その他 >> | |
| 内服薬③ | 薬の種類 << 粉・水・錠・その他 >> | |
| | 投薬時間 << 食(前・間・後) 時 分・その他 >> | |
| 塗り薬 | 患部 << >> | 回数 << 回・時頃 >> |
| 点眼薬 | 患部 << 右目・左目 >> | 回数 << 回・時頃 >> |

◎電話番号は、必ず連絡の取れるものを記入してください。◎薬の袋・入れ物への記名も必ず確認してください。◎お薬が複数ある場合は、①②③に分けて記入してください。
◎投薬依頼書と薬は、保育士に手渡ししてください。