

投薬依頼書

必要事項を記入の上、保育士に薬と一緒にお渡し下さい。

- * 病院、医院で処方された薬で、常温保存できる薬のみ受け付けます。
- * 必ず薬に記名してください。1回分だけ預かります。

南大町保育園

投薬依頼日	平成 年 月 日 曜日 ・昼食前 ・昼食後 ・その他 ()																																					
組 : 園児名	組 名前 :																																					
保護者名																																						
主治医	・市民病院 ・山岸医院 ・新鞍医院 ・鹿嶋医院 ・てらにし医院 ・その他 ()																																					
薬の処方日	平成 年 月 日 (日分)																																					
* 当てはまる所に○印をつけて下さい。																																						
薬の種類	<table border="1"> <tr> <td>・粉薬</td> <td>・塗り薬</td> <td rowspan="4">病名</td> <td>・風邪 (</td> <td>・発熱</td> <td>・咳</td> <td>・のど痛</td> <td>・腹痛</td> </tr> <tr> <td>・水薬</td> <td>・点眼薬</td> <td>・鼻水</td> <td>・その他</td> <td>)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>・点鼻薬</td> <td>・錠剤</td> <td>・下痢</td> <td>・喘息</td> <td>・中耳炎</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>・その他 ()</td> <td></td> <td>・アトピー</td> <td>・結膜炎</td> <td>・とびひ</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>・その他 ()</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	・粉薬	・塗り薬	病名	・風邪 (・発熱	・咳	・のど痛	・腹痛	・水薬	・点眼薬	・鼻水	・その他)			・点鼻薬	・錠剤	・下痢	・喘息	・中耳炎			・その他 ()		・アトピー	・結膜炎	・とびひ						・その他 ()				
・粉薬	・塗り薬	病名	・風邪 (・発熱	・咳	・のど痛	・腹痛																														
・水薬	・点眼薬		・鼻水		・その他)																																
・点鼻薬	・錠剤		・下痢		・喘息	・中耳炎																																
・その他 ()			・アトピー	・結膜炎	・とびひ																																	
			・その他 ()																																			

-----きりとり線-----

園児名 :

保育園記載	受付者名	
	投薬保育士名	
	投薬日時	平成 年 月 日 時 分
	特記事項	

投薬依頼書

必要事項を記入の上、保育士に薬と一緒にお渡し下さい。

- * 病院、医院で処方された薬で、常温保存できる薬のみ受け付けます。
- * 必ず薬に記名してください。1回分だけ預かります。

南大町保育園

投薬依頼日	平成 年 月 日 曜日 ・昼食前 ・昼食後 ・その他 ()																																					
組 : 園児名	組 名前 :																																					
保護者名																																						
主治医	・市民病院 ・山岸医院 ・新鞍医院 ・鹿嶋医院 ・てらにし医院 ・その他 ()																																					
薬の処方日	平成 年 月 日 (日分)																																					
* 当てはまる所に○印をつけて下さい。																																						
薬の種類	<table border="1"> <tr> <td>・粉薬</td> <td>・塗り薬</td> <td rowspan="4">病名</td> <td>・風邪 (</td> <td>・発熱</td> <td>・咳</td> <td>・のど痛</td> <td>・腹痛</td> </tr> <tr> <td>・水薬</td> <td>・点眼薬</td> <td>・鼻水</td> <td>・その他</td> <td>)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>・点鼻薬</td> <td>・錠剤</td> <td>・下痢</td> <td>・喘息</td> <td>・中耳炎</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>・その他 ()</td> <td></td> <td>・アトピー</td> <td>・結膜炎</td> <td>・とびひ</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>・その他 ()</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	・粉薬	・塗り薬	病名	・風邪 (・発熱	・咳	・のど痛	・腹痛	・水薬	・点眼薬	・鼻水	・その他)			・点鼻薬	・錠剤	・下痢	・喘息	・中耳炎			・その他 ()		・アトピー	・結膜炎	・とびひ						・その他 ()				
・粉薬	・塗り薬	病名	・風邪 (・発熱	・咳	・のど痛	・腹痛																														
・水薬	・点眼薬		・鼻水		・その他)																																
・点鼻薬	・錠剤		・下痢		・喘息	・中耳炎																																
・その他 ()			・アトピー	・結膜炎	・とびひ																																	
			・その他 ()																																			

-----きりとり線-----

園児名 :

保育園記載	受付者名	
	投薬保育士名	
	投薬日時	平成 年 月 日 時 分
	特記事項	