≪おくすり依頼書≫

たんぽぽ第二保育園

クラス名	児童名	
病名	病院名	受診日　　年　　月　　日

◎薬の内容（該当するものに〇印）

・抗生剤が入っている（　　）

・粉薬（　　種類　）　・水薬（　　種類　）

・外用薬　　塗り薬　（　使用法　　）

・点眼　（　右・左・両方　）

◎薬の服用（使用）時間

・昼食前　　・昼食後　　・その他（　　）

※　薬は必ず一回分の服用のみお持ち下さい。薬瓶・薬袋に記名してください。

※　坐薬・市販薬はお断りいたします。

※　記入漏れがある場合、確認の連絡をすることがあります。

※　保護者の代行で保育士が与薬するため、医療的な責任は負いかねますのでご了承ください。

月　日	／	／	／	／	／	／	
与薬者							
与薬時間	：	：	：	：	：	：	

2020．4～

≪おくすり依頼書≫

たんぽぽ第二保育園

クラス名	児童名	
病名	病院名	受診日　　年　　月　　日

◎薬の内容（該当するものに〇印）

・抗生剤が入っている（　　）

・粉薬（　　種類　）　・水薬（　　種類　）

・外用薬　　塗り薬　（　使用法　　）

・点眼　（　右・左・両方　）

◎薬の服用（使用）時間

・昼食前　　・昼食後　　・その他（　　）

※　薬は必ず一回分の服用のみお持ち下さい。薬瓶・薬袋に記名してください。

※　坐薬・市販薬はお断りいたします。

※　記入漏れがある場合、確認の連絡をすることがあります。

※　保護者の代行で保育士が与薬するため、医療的な責任は負いかねますのでご了承ください。

月　日	／	／	／	／	／	／	
与薬者							
与薬時間	：	：	：	：	：	：	

2020．4～