

投薬依頼書

つくしんぼ保育園

平成 年 月 日

園児名			保護者名				
病院名			服用日	月	日～	月	日
薬の用途	風邪・咳・下痢・中耳炎・その他（ ）						
薬の種類	粉薬・シロップ・その他（ ）						
投薬方法	食前・食間（時間 ）・食後・その他（ ）						
朝の投薬時間	:	:	:	:	:	:	:
保育園欄	投薬日	/	/	/	/	/	/
	投薬時間	:	:	:	:	:	:
	投薬者 サイン						

※投薬は医療行為です。園では、やむおえず投薬をしています。午前保育の場合は家庭で投薬して下さい。