

◆外用薬依頼書

※袋や容器に名前を書いて、持たせて下さい。

薬依頼日	令和()年()月()日	園児名			
処方日	令和()年()月()日 ~ ()月()日				
	※病院の処方日から1ヵ月内の薬のみ受け付けます。				
本日の 緊急連絡先	※○印を記入して下さい				
	携帯 / 職場 / 自宅 / その他()				
病名 または 症状			医療機関		
薬の種類と数、投与の時間		保管方法	受取保育者名		
・塗り薬(時間:)		常温・冷蔵	/	/	/
・目薬(時間:)			/	/	/
・点鼻薬(時間:)			投薬保育者名		
			/	/	/
*万が一投与によって事故が生じた場合、園又は保育士への責任は問いません。		※○印を記入して下さい	/	/	/
保護者名					

◆外用薬依頼書

※袋や容器に名前を書いて、持たせて下さい。

薬依頼日	令和()年()月()日	園児名			
処方日	令和()年()月()日 ~ ()月()日				
	※病院の処方日から1ヵ月内の薬のみ受け付けます。				
本日の 緊急連絡先	※○印を記入して下さい				
	携帯 / 職場 / 自宅 / その他()				
病名 または 症状			医療機関		
薬の種類と数、投与の時間		保管方法	受取保育者名		
・塗り薬(時間:)		常温・冷蔵	/	/	/
・目薬(時間:)			/	/	/
・点鼻薬(時間:)			投薬保育者名		
			/	/	/
*万が一投与によって事故が生じた場合、園又は保育士への責任は問いません。		※○印を記入して下さい	/	/	/
保護者名					