

## 投薬依頼書

月 日 ( )

くみ なまえ

### 投薬を依頼する保護者名

薬 剤 情 報 提 供 書 または薬手帳か内容記載の薬袋	あり ・ 忘れた その他 ( )	
薬 の 種 類 *内服薬と外用薬は用紙を分けてください。	内服薬	抗生物質 ・ 咳止め 鼻水止め ・ 整腸剤 その他 ( )
	外用薬	目薬 ・ 点耳薬 塗り薬 ・ 座薬 その他 ( )
以前使用した時いつもと違う何か特別な症状がでましたか	ない ある (症状 )	
1日何回のお薬ですか	回	
最後にお薬をあげた日時	/ ( ) :	
園での希望投薬時間 *1日3回の内服薬の場合、園では5時間以上あけて投薬します。	昼食	前 ・ 後
	おやつ	前 ・ 後
	その他 ( )	
薬の与え方・注意すること *使用部位・条件・左右の別等		
薬 の 保 管 方 法	常温 ・ 冷蔵 他 ( )	
投薬者サイン	投薬時間 ( : )	

子どものその Baby 保育園

## 投薬依頼書

月 日 ( )

くみ なまえ

### 投薬を依頼する保護者名

薬 剤 情 報 提 供 書 または薬手帳か内容記載の薬袋	あり ・ 忘れた その他 ( )	
薬 の 種 類 *内服薬と外用薬は用紙を分けてください。	内服薬	抗生物質 ・ 咳止め 鼻水止め ・ 整腸剤 その他 ( )
	外用薬	目薬 ・ 点耳薬 塗り薬 ・ 座薬 その他 ( )
以前使用した時いつもと違う何か特別な症状がでましたか	ない ある (症状 )	
1日何回のお薬ですか	回	
最後にお薬をあげた日時	/ ( ) :	
園での希望投薬時間 *1日3回の内服薬の場合、園では5時間以上あけて投薬します。	昼食	前 ・ 後
	おやつ	前 ・ 後
	その他 ( )	
薬の与え方・注意すること *使用部位・条件・左右の別等		
薬 の 保 管 方 法	常温 ・ 冷蔵 他 ( )	
投薬者サイン	投薬時間 ( : )	

子どものその Baby 保育園