

# お薬依頼書

半田こども園

薬を飲ませるのは医療行為です。

どうしても薬を持参される場合はこの紙に記入、捺印のうえ、  
保育教諭に薬と一緒に手渡し下さい。

- ★ 薬には必ず名前を記入して下さい。
- ★ 水薬は別の容器に1回分のみ分けてきて下さい。
- ★ 医療機関からの処方薬のみとさせていただきます。
- ★ 解熱剤はお預かりできません。

依頼日			年	月	日	( )
クラス			組			
園児名		保護者名				⑩
病名						
病院名						
処方日	年	月	日			
薬の種類	・抗生剤・下痢止め・咳止め ・外用薬（塗り薬・点眼） ・その他（ )					
時間	昼食前	昼食後	その他（ )			
受付保育教諭	投与保育教諭		投与時間			
			時	分		

# お薬依頼書

半田こども園

薬を飲ませるのは医療行為です。

どうしても薬を持参される場合はこの紙に記入、捺印のうえ、  
保育教諭に薬と一緒に手渡し下さい。

- ★ 薬には必ず名前を記入して下さい。
- ★ 水薬は別の容器に1回分のみ分けてきて下さい。
- ★ 医療機関からの処方薬のみとさせていただきます。
- ★ 解熱剤はお預かりできません。

依頼日			年	月	日	( )
クラス			組			
園児名		保護者名				⑩
病名						
病院名						
処方日	年	月	日			
薬の種類	・抗生剤・下痢止め・咳止め ・外用薬（塗り薬・点眼） ・その他（ )					
時間	昼食前	昼食後	その他（ )			
受付保育教諭	投与保育教諭		投与時間			
			時	分		