

<b>投薬依頼書</b>			<b>受取者サイン</b>		
氏名			クラス		
保護者氏名			緊急連絡先		
病名・症状					
処方された病院			薬の保管方法	常温 ・ 冷所 ・ 遮光	

<b>内服薬</b>	※(注)内服は1日1枚の記入をお願いします						
	薬の名前						
	薬の数	粉薬	包	シロップ	個	錠剤	個
	投薬日時	令和 年 月 日 昼食前 ・ 昼食後 ・ お昼寝後					
		AM( : )		PM( : )		その他( )	
内服方法	そのまま飲む ・ 水に溶かす ・ その他( )						
備考欄							
園記入欄	/	:	投薬者	担任	園長		

<b>外用薬</b>	薬の名前								
	投薬日時	令和 年 月 日			～	令和 年 月 日			
	薬の数	座薬	個	塗り薬	個	貼り薬	枚	点眼薬・点鼻薬	個
	部位	点眼薬 … 両眼 片眼(右・左)			塗り薬部位( )				
	時間	昼食前 ・ 昼食後 ・ お昼寝後 ・ AM( : ) ・ PM( : )							
備考欄									

外用薬 ※下記の枠内は園で記入します					
投薬日	/	/	/	/	/
投薬時刻	:	:	:	:	:
投薬者					
担任					
園長					