

依頼日：令和 年 月 日

きつずべーす 保育園長 殿

投薬依頼書

主治医と相談の結果、医師の指示により保育所での保育時間における与薬が必要になりました。
つきましては、保護者の責任において、与薬の依頼をします。

園児氏名	クラス：	氏名：
医療機関		
診断名		
薬剤処方日	令和 年 月 日	
処方期間	令和 年 月 日 ～ 月 日	
内服薬	種類	粉薬（ 包）・水薬（ ml）・錠剤（ 包）
	服用時間	食前・食後・食間（ 時ごろ）
塗り薬	部位（ ）・回数（ ）	
点眼薬	患部（ 右 ・ 左 ・ 両方 ）・回数（ ）	

上記の行為について何らかの問題が生じたとしても、保育所に対して一切の責任は問いません

保護者氏名 ④

※薬は1回分にして、園児氏名を記入してください。

※投薬依頼書とともに保育士に手渡して下さい

《職員記入欄》受領者

依頼日：令和 年 月 日

きつずべーす 保育園長 殿

投薬依頼書

主治医と相談の結果、医師の指示により保育所での保育時間における与薬が必要になりました。
つきましては、保護者の責任において、与薬の依頼をします。

園児氏名	クラス：	氏名：
医療機関		
診断名		
薬剤処方日	令和 年 月 日	
処方期間	令和 年 月 日 ～ 月 日	
内服薬	種類	粉薬（ 包）・水薬（ ml）・錠剤（ 包）
	服用時間	食前・食後・食間（ 時ごろ）
塗り薬	部位（ ）・回数（ ）	
点眼薬	患部（ 右 ・ 左 ・ 両方 ）・回数（ ）	

上記の行為について何らかの問題が生じたとしても、保育所に対して一切の責任は問いません

保護者氏名 ④

※薬は1回分にして、園児氏名を記入してください。

※投薬依頼書とともに保育士に手渡して下さい

《職員記入欄》受領者