

お薬依頼書

下記記入の上、お薬と一緒に保育士、または看護師にお渡し
ください。成美保育園

内服薬の水薬は、1回分としてください。

月	日
組	園児名
保護者	印

《薬の内容》

内服薬 ●風邪薬 ●抗生剤 ●咳止め ●下痢止め
●その他（ ）

外用薬 ●塗り薬・・・部位（ ）
●点眼薬・・・（両目 / 右目 / 左目）

投薬方法または時間（食前 / 食後 / 頃）

連絡事項など

受付者

投薬者