

# 投 薬 依 頼 書

三茶こっこ保育園

(保護者記入欄)

クラス名 \_\_\_\_\_ 組

園児名 \_\_\_\_\_

保護者名 \_\_\_\_\_

保護者に代わり、投薬をお願いします。

薬（飲ませる・塗布）期間	年 月 日～ 月 日
病名（又は症状）	
処方された病院名	
薬を処方された日	年 月 日
薬の種類	水薬 粉薬 軟膏 目薬 (○を付けてください)
薬の名前	
薬を飲む（使用する）時間	食前 ・ 食後 その他（ ）

※内服する薬は1回分にして持参してください。

※薬にも名前を記入し、投薬依頼書と共に保育士に手渡してください

受領者	月 日 印	投薬者	月 日 印
受領者	月 日 印	投薬者	月 日 印
受領者	月 日 印	投薬者	月 日 印
受領者	月 日 印	投薬者	月 日 印
受領者	月 日 印	投薬者	月 日 印