## 投薬依頼書

## 必要事項を記入の上、保育教諭に薬と一緒にお渡し下さい。

- \*病院、医院で処方された薬で、常温保存できる薬のみ受け付けます。
- \*必ず薬に記名してください。1回分だけ預かります。

みどり保育園

投薬依頼日		令和		年	戶		日	曜日	
		・昼食前	• ;	昼食後	•	その他	(		)
保護者名									
園児名									
主治医		市民病院		ふちざ	わこ	どもクリ	リニック	1	
		福老館 その他 (							)
薬	の処方日	令和	年	<b>E</b>	月	日	(	E	分)
* 当てはまる所にO印をつけてください。									
薬	▪粉薬	・塗り薬		- 風邪	3	発熱 吗	を のと	靠	腹痛
စ	・水薬	・点眼薬	病			その他	(		)
	・点鼻薬			• 下痢	Ī	- 喘息	- [	中耳炎	
種	• その他		名	・アト	ピー	- • 結膜	炎 • 。	とびひ	
類	(	)		・鼻水	•	・アレ	ルギー		
				• その	他 (				)
保	受付者名	3							
育	10.75.50.50								
康	投薬者名	1							
	投薬日時	寺 令和		年	月	日		時	分
記載	特記事項	Į							

## 投薬依頼書

## 必要事項を記入の上、保育教諭に薬と一緒にお渡し下さい。

- \*病院、医院で処方された薬で、常温保存できる薬のみ受け付けます。
- \*必ず薬に記名してください。1回分だけ預かります。

みどり保育園

10.#* (L.#F. e.		令和		年	月		日	曜日	3	
投 	薬依頼日	• 昼食前	• ;	昼食後	• 4	その他	(	•	)	
仔	<b>R護者名</b>									
	園児名									
	<b>十</b> 次压	市民病院		ふちざ	わこ	どもク	リ <i>=</i>	ニック		
	主治医	福老館 その他 (								
薬	の処方日	令和	年	Ē	月	E	l	( [	3分)	
*	<ul><li>当てはまる所にO印をつけてください。</li></ul>									
薬	▶₩薬	- 塗り薬		- 風邪	3	発熱	咳	のど痛服	复痛	
၈	・水薬	• 点眼薬	病			その他	b (		)	
7=5	・点鼻薬			▪下痢	j	• 喘息	ļ	• 中耳:	炎	
種	- その他		名	・アト	ピー	• 結朜	炎	・とび	V	
類	(	)		・鼻水		・アし	ノル	ギー		
				・その	<u>他(</u>				)	
保	受付者名	3								
育	投薬者名	,								
康	技楽有名	1								
	投薬日	寺 令和		年	月	日		時	分	
記	特記事項	F								
載	付配事物	R								