

## 薬の依頼書

平成 年 月 日

医師より、下記のとおり指示がありましたので、保育所での対応を依頼します。

記

尚、必要なものは で囲んでください。

児童名		保護者名	印
病院名	医院（病院）		
薬の用途	かぜ薬・咳止め・下痢止め・抗生物質・痛み止め・解熱剤 その他（ ）		
薬の種類	粉薬・水薬・錠剤・その他（ ）		
与薬時間	食前・食後・食間（ 時・ 時） その他（ ）		
与薬方法	内服・点眼・湿布・その他（ ）		
特記事項	例：薬の飲ませ方 そのまま飲める・水に溶く・砕く その他（ ）		
保育所欄	受け取り者：	与薬者：	

## 薬の依頼書

平成 年 月 日

医師より、下記のとおり指示がありましたので、保育所での対応を依頼します。

記

尚、必要なものは で囲んでください。

児童名		保護者名	印
病院名	医院（病院）		
薬の用途	かぜ薬・咳止め・下痢止め・抗生物質・痛み止め・解熱剤 その他（ ）		
薬の種類	粉薬・水薬・錠剤・その他（ ）		
与薬時間	食前・食後・食間（ 時・ 時） その他（ ）		
与薬方法	内服・点眼・湿布・その他（ ）		
特記事項	例：薬の飲ませ方 そのまま飲める・水に溶く・砕く その他（ ）		
保育所欄	受け取り者：	与薬者：	

（切り取り線）