

## 薬の依頼書(塗り薬用) 中央保育園

保 護 者 記 載	依頼日 令和 年 月 日				
	すみれ組 ・さくら組 ・ちゅうりっぷ組 ・きく組 ・ゆり組 ・ひまわり組				
	園児名( ) 保護者名( )				
	病院名				
	病名(症状)				
	①持参した薬は 月 日に処方された 日分 月 日 ~ 月 日まで投薬を依頼します。 ②薬の内容 ・かゆみ止め ・保湿剤 ・湿疹 ・傷薬 ・その他( ) ③薬の名前 ( )				
園 記 載	園 で の 投 薬 時 間	* 清拭後 (時間指定: 時頃 ・時間指定なし)  * 排便後洗浄して塗布( ) * 排尿後洗浄して塗布( ) * その都度適宜( ) * その他( )			
園 記 載	日付	月 日~ 月 日	月 日~ 月 日	月 日~ 月 日	月 日~ 月 日
園 記 載	受領者 (サイン)				

- ◎市販の薬は投薬できません。
- ◎必ず職員に手渡しして下さい。
- ◎容器には必ず記名をして下さい。
- ◎薬剤情報提供書も一緒に持参して下さい。

## 薬の依頼書(塗り薬用) 中央保育園

保 護 者 記 載	依頼日 令和 年 月 日				
	すみれ組 ・さくら組 ・ちゅうりっぷ組 ・きく組 ・ゆり組 ・ひまわり組				
	園児名( ) 保護者名( )				
	病院名				
	病名(症状)				
	①持参した薬は 月 日に処方された 日分 月 日 ~ 月 日まで投薬を依頼します。 ②薬の内容 ・かゆみ止め ・保湿剤 ・湿疹 ・傷薬 ・その他( ) ③薬の名前 ( )				
園 記 載	園 で の 投 薬 時 間	* 清拭後 (時間指定: 時頃 ・時間指定なし)  * 排便後洗浄して塗布( ) * 排尿後洗浄して塗布( ) * その都度適宜( ) * その他( )			
園 記 載	日付	月 日~ 月 日	月 日~ 月 日	月 日~ 月 日	月 日~ 月 日
園 記 載	受領者 (サイン)				

- ◎市販の薬は投薬できません。
- ◎必ず職員に手渡しして下さい。
- ◎容器には必ず記名をして下さい。
- ◎薬剤情報提供書も一緒に持参して下さい。