投薬依頼書 (やえせ北保育園)

【確認事項】

- ①解熱剤、市販薬(飲み薬、塗り薬)は規定によりお預かり出来ません。
- ②薬の袋には必ず名前を記入し、1回分の量にしてください。
- ③抗生剤の投薬は4時間以上の間隔が必要なので、朝の投薬は8時までにお願いします。
- ④投薬依頼書は予めコピーして使ってください。再発行する場合はコピー代として10円いただきます。

保護者名

| | 組 | | | | | | | | | | |
|---------------|-----|------------------------|---------|---------|------------------------|----|-------------|--|------------|---|---|
| | 711 | | | | | | | | | | 印 |
| 依頼日 病名 病院名 | | 投薬時間 朝の投薬時間 園での投薬時間 | | 薬の内容 | | | 数 保育士 受取サイン | | 投薬サイン (時間) | | |
| / | | : | 昼食(前・後) | | せき止め(水・粉) 外用薬(塗り・点 | | | | | | |
| () | | | その他(| その他(|) | K7 | | | (| : |) |
| / | | : | 昼食(前・後) | | せき止め(水・粉) 外用薬(塗り・点目 | | | | | | |
| () | | | その他() | その他(|) | | | | (| : |) |
| / | | : | 昼食(前・後) | | せき止め(水・粉) 外用薬(塗り・点目 | | | | | | |
| () | | | その他() | その他(|) | | | | (| : |) |
| / | | : | 昼食(前・後) | | せき止め(水・粉) 外用薬(塗り・点目 | | | | | | |
| () | | | その他() | その他(|) | | | | (| : |) |
| / | | : | 昼食(前・後) | | せき止め(水・粉) 外用薬(塗り・点目 | | | | | | |
| () | | | その他() | その他(|) | | | | (| : |) |
| / | | : | 昼食(前・後) | | せき止め(水・粉) 外用薬(塗り・点) | | | | | | |
| () | | | その他() | その他(|) | | | | (| |) |
| / | | : | 昼食(前・後) | | せき止め(水・粉) 外用薬(塗り・点目 | | | | | | |
| () | | | その他() | その他(|) | | | | (| : |) |
| / | | : | 昼食(前・後) | | せき止め(水・粉) 外用薬(塗り・点目 | | | | | | |
| () | | | その他() | その他(|) | | | | (| : |) |
| / | | : | 昼食(前・後) | | せき止め(水・粉) 外用薬(塗り・点町 | | | | | | |
| () | | | その他() | その他(|) | | | | (| : |) |
| / | | : | 昼食(前・後) | | せき止め(水・粉) 外用薬(塗り・点間 | | | | | | |
| () | | | その他() | その他(|) | | | | (| |) |
| / | | | 昼食(前・後) | 抗生剤 整腸剤 | せき止め (水・粉) | | | | | | |

【注意事項】

※カバンに入れた状態ではなく、投薬依頼書と薬は必ず職員へ手渡して下さい。

その他(

鼻水(水・粉)

抗生剤 整腸剤 せき止め(水・粉)

外用薬 (塗り・点眼)

- ※投薬依頼書の記入、職員による確認がとれていない場合は投薬できません。
- ※副作用が出たなどの症状に対しての責任は負えません。

その他(

昼食(前・後)