

お薬依頼書		* 記入の上、保育教諭にお渡し下さい。	
		* 座薬・市販の薬はお預かり致しません。	
依頼日	平成 年 月 日		
依頼先	正覚坊こども園		
依頼者	組		
	園児名	保護者名	
病院での処方日	平成 年 月 日		
	服用させる時間	薬の種類	
昼食前	分ごろ	水()・粉()・塗()	
昼食	直前・直後	水()・粉()・塗()	
昼食後	分ごろ	水()・粉()・塗()	
その他	時	水()・粉()・塗()	
服用中は止められている 飲食物の種類・名前等			
備考			
受付保育士		投与保育士	

お薬依頼書		* 記入の上、保育教諭にお渡し下さい。	
		* 座薬・市販の薬はお預かり致しません。	
依頼日	平成 年 月 日		
依頼先	正覚坊こども園		
依頼者	組		
	園児名	保護者名	
病院での処方日	平成 年 月 日		
	服用させる時間	薬の種類	
昼食前	分ごろ	水()・粉()・塗()	
昼食	直前・直後	水()・粉()・塗()	
昼食後	分ごろ	水()・粉()・塗()	
その他	時	水()・粉()・塗()	
服用中は止められている 飲食物の種類・名前等			
備考			
受付保育士		投与保育士	