

# お薬依頼書

ほほえみ保育園

※ 市販薬・解熱剤はお預かりできません

記入日	年 月 日	組	児童名	
病名(症状)		保護者名		備考
		印		

	粉	シロップ	塗り	点眼	その他( )
種類					
分量					

薬の注意事項	
投薬方法	

依頼日 (○月/○日)	月	火	水	木	金	土
	/	/	/	/	/	/
投薬時間	昼食前					
	昼食後					
	おやつ前					
	おやつ後					
時間指定						

## 投薬報告欄

受付職員						
投薬時間						
投薬職員						
備考						