

投薬依頼書

児童氏名		保育室受取スタッフ
利用日	令和 年 月 日 ()	

本日投与を依頼されるお薬の内容についてのみ太枠内にご記入ください。

朝に服用のお薬がある場合は、必ず自宅で服用してからお越しください。

	お薬の名前	服用回数	飲ませる時間	投与時間	確認者	投与者
内服薬			食前・食後 その他 ()			
			食前・食後 その他 ()			
			食前・食後 その他 ()			
頓服薬						

	お薬の名前	投与回数	投与方法	投与時間	確認者	投与者
外用薬 点眼 軟膏 貼用						

お薬の飲ませ方等ありましたらご記入ください。

--

<お薬・お薬手帳についてお願い>

- お薬手帳は必ず持参してください。
- お薬投与を希望する場合は、必要分のみご持参ください。
- 「お薬」のみお持ちいただいても、「お薬手帳」がない場合は投与することはできません。
- 市販のお薬はお預かりできません。