投薬申請書

平成　　年　　月　　日記

保護者記載欄

依頼先	高佑　保育園宛
依頼者	保護者氏名　　電話 ㊞ 児　童　名　　男・女　　歳　　カ月　　日

（該当するものに〇、又は明記）

1　保管は　室温・冷蔵庫・その他（　　）

2　薬の剤型　粉・液（シロップ）・塗り薬・その他（　　）

3　薬の内容　抗生物質・咳止め・下痢止め・その他（　　）

調剤内容：

5　処方期間　平成　　年　　月　　日～　　月　　日分　午後・午前　　時　　分

又は食事（おやつ）の　　前　・　後　　分前　・　　分後

その他具体的に（　　）

6　外用薬などの使用

7　その他の注意事項

保育園記載欄

受領者サイン　　投薬時サイン

月　日		月　日	時　分	
月　日		月　日	時　分	
月　日		月　日	時　分	
月　日		月　日	時　分	
月　日		月　日	時　分	
月　日		月　日	時　分	