投薬申請書

令和　　年　　月　　日記

保護者記入欄	
依頼先	高佑保育園　宛
依頼者	保護者氏名　　電話番号 ㊞
	児　童　名　　男・女　　歳　　ヶ月　　日

該当するものに〇、又は明記
1　保管　　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　令和　　年　　月　　日　～　　月　　日分
6　処方時間　午後・午前　　時　　分頃　又は　食事の　前　・　後　　分前　　分後 その他具体的に（　　）
7　外用薬などの使用
8　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	