



お薬依頼書

依頼期間	年 月 日～ 年 月 日まで
依頼先	ちゅらさん保育園
クラス名・園児名	くみ 園児名
保護者名・印	印
病名・病院名	病名 病院名
薬の種類	水薬 粉薬 錠剤 軟膏 その他（ ）
与薬時間	
投与保育士名	印

(注意事項)

- ①「お薬依頼書」に必要事項を記入の上薬に添付し保育士へ手渡しして下さい。
- ②医療機関からの処方であること。市販の薬、解熱剤、座薬、鎮痛剤はお預かりできません。
- ③1回分を持参してください。水薬は小さな容器へ移し、お薬ケースへ入れて持たせて下さい。
- ④お薬成分表（説明書）の添付も併せてお願い致します。
- ⑤期間継続して飲まねばならない薬の場合はご相談ください。
- ⑥吸入などの医療行為は園では実施できないこととなっています。

切り取り



お薬依頼書

依頼期間	年 月 日～ 年 月 日まで
依頼先	ちゅらさん保育園
クラス名・園児名	くみ 園児名
保護者名・印	印
病名・病院名	病名 病院名
薬の種類	水薬 粉薬 錠剤 軟膏 その他（ ）
与薬時間	
投与保育士名	印

(注意事項)

- ①「お薬依頼書」に必要事項を記入の上薬に添付し保育士へ手渡しして下さい。
- ②医療機関からの処方であること。市販の薬、解熱剤、座薬、鎮痛剤はお預かりできません。
- ③1回分を持参してください。水薬は小さな容器へ移し、お薬ケースへ入れて持たせて下さい。
- ④お薬成分表（説明書）の添付も併せてお願い致します。
- ④長期間継続して飲まねばならない薬の場合はご相談ください。
- ⑤吸入などの医療行為は園では実施できないこととなっています。