

## 投薬依頼書

もみの木保育園

平成 年 月 日 ( )

( ) (組) (名前 / ) は、下記の病院の指示により、保育園でも服薬させる必要があるのので、与薬を依頼いたします。

1. 病名 ( )
2. 病院名 ( )
3. 受診日 ( 月 日)
4. 与薬の種類 粉薬
5. 与薬の時間 ( 食前 / 食後 / 食間 / 【 】時 / その他【 】 )
6. 家庭での様子 熱 ( 前夜【 】℃ / 今朝【 】℃ / 無 )  
機嫌 ( 良 / 不良 ) 咳 ( 有 / 無 ) 食欲 ( 有 / 無 )  
便の状態 ( 硬 / 普 / 軟 / 下痢 / その他【 】 )

受付印

与薬印

確認印

保護者印

※投薬依頼書と薬袋をホッチキスでとめて提出して下さい。