

投薬依頼書（保育園保管用）

◎医師より投薬の指示がありました。薬の投与をお願いします。

クラス	組	園児名	
病院名		主治医	
病名 (症状)			
処方日	月 日	(日分のうちの本日分)	
剤形	粉薬・シロップ・錠剤・外用薬・その他()		
内容	抗生剤・咳止め・風邪薬・整腸剤(下痢止め含む)・目薬 塗り薬・その他()		
使用方法 注意事項			
保管方法	常温・冷蔵	使用時間	午前・午後(:) 食前・食後

投薬記録（保育園記載）

使用日	/	/	/	/	/	/	/
受領確認							
投与時間	午前・午後	午前・午後	午前・午後	午前・午後	午前・午後	午前・午後	午前・午後
	:	:	:	:	:	:	:
投与者 サイン							

----- きりとり（最終日に保護者へ渡す） -----

使用日	/	/	/	/	/	/	/
投薬時間	:	:	:	:	:	:	:
投薬者 サイン							

投薬依頼書（保育園保管用）

◎医師より投薬の指示がありました。薬の投与をお願いします。

クラス	組	園児名	
病院名		主治医	
病名 (症状)			
処方日	月 日	(日分のうちの本日分)	
剤形	粉薬・シロップ・錠剤・外用薬・その他()		
内容	抗生剤・咳止め・風邪薬・整腸剤(下痢止め含む)・目薬 塗り薬・その他()		
使用方法 注意事項			
保管方法	常温・冷蔵	使用時間	午前・午後(:) 食前・食後

投薬記録（保育園記載）

使用日	/	/	/	/	/	/	/
受領確認							
投与時間	午前・午後	午前・午後	午前・午後	午前・午後	午前・午後	午前・午後	午前・午後
	:	:	:	:	:	:	:
投与者 サイン							

----- きりとり（最終日に保護者へ渡す） -----

使用日	/	/	/	/	/	/	/
投薬時間	:	:	:	:	:	:	:
投薬者 サイン							

投薬依頼書 (保育園保管用)

☆ 毎日薬のある人用

◎ 医師より投薬の指示がありました。薬の投与をお願いします。

クラス		組	園児名	
病院名			主治医	
病名(症状)				
処方日	<塗り薬> 年 月 日		<粉薬> 年 月 日	
	() 日・週間・月分の本日分		() 日・週間・月分の本日分	
保管方法	常温・冷蔵		常温・冷蔵	
使用方法 注意事項				
使用時間				

【投薬記録】 (保育園記載)

月	月	火	水	木	金	土
日にち						
内服薬☑	サイン	サイン	サイン	サイン	サイン	サイン
外用薬☑						
日にち						
内服薬☑	サイン	サイン	サイン	サイン	サイン	サイン
外用薬☑						
日にち						
内服薬☑	サイン	サイン	サイン	サイン	サイン	サイン
外用薬☑						
日にち						
内服薬☑	サイン	サイン	サイン	サイン	サイン	サイン
外用薬☑						
日にち						
内服薬☑	サイン	サイン	サイン	サイン	サイン	サイン
外用薬☑						

----- きりとり (月末に保護者に渡す) -----

月	月	火	水	木	金	土
日にち						
内服薬☑	サイン	サイン	サイン	サイン	サイン	サイン
外用薬☑						
日にち						
内服薬☑	サイン	サイン	サイン	サイン	サイン	サイン
外用薬☑						
日にち						
内服薬☑	サイン	サイン	サイン	サイン	サイン	サイン
外用薬☑						
日にち						
内服薬☑	サイン	サイン	サイン	サイン	サイン	サイン
外用薬☑						