# お薬依頼書

ご記入の上、当保育園職員に薬と一緒にお渡しください。
解熱剤はお預かり出来ません。

<table>
<tr><td colspan="4">依頼日　H　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="4">組　　児童名<br>保護者名</td></tr>
<tr><td>病名</td><td colspan="2">病院名</td><td>病院での処方日<br>H　年　月　日</td></tr>
<tr><td colspan="4">（薬剤情報提供書：　有　・　無　）<br>薬の内容・その他<br>・抗生剤　・下痢止め　・咳止め　・外用薬（　塗薬　・　点眼　）</td></tr>
<tr><td>昼食前</td><td>時</td><td colspan="2">水　・　粉　（　　時）　・　塗（　　時）</td></tr>
<tr><td>昼食後</td><td>時</td><td colspan="2">水　・　粉　（　　時）　・　塗（　　時）</td></tr>
<tr><td>３時おやつ前</td><td>時</td><td colspan="2">水　・　粉　（　　時）　・　塗（　　時）</td></tr>
<tr><td>３時おやつ後</td><td>時</td><td colspan="2">水　・　粉　（　　時）　・　塗（　　時）</td></tr>
<tr><td>お昼寝前</td><td>時</td><td colspan="2">水　・　粉　（　　時）　・　塗（　　時）</td></tr>
<tr><td></td><td>時</td><td colspan="2">水　・　粉　（　　時）　・　塗（　　時）</td></tr>
<tr><td colspan="2">受付職員　　印</td><td colspan="2">投与職員　　印</td></tr>
</table>