

投薬情報書

保護者記載欄	
子どもの氏名：	予定帰宅時間：

医師記載欄
薬の内容 抗生物質 咳止め 下痢止め 整腸剤 外用剤 その他： 薬剤情報提供（ あり ・ なし ）
上記の薬を「昼」に（ 日分）、服用または塗布するように処方しました。

投薬依頼書（保護者記載）	
園長殿 保育所での薬の服用について、下記の通りお願いします。 なお、主治医の指示をいただいております。一回分の薬のみを持参しています。	
依頼日：	年 月 日
クラス：	_____
園児名：	_____ 保護者氏名：_____
病院名：	_____ TEL _____
*薬の種類（該当に○、服用時の個数を記入）	
【内服薬】	粉薬（ ） シロップ（ ）
【外用薬】	塗薬（ ） 点眼薬（ ）
【服用時間】	食前・食後 その他（ ）
*薬の袋、容器には必ず園児名をお書きください。	

薬受領者： _____ 薬与薬時間： _____