

### 投薬依頼書

( )月( )日～( )日 ( )組 園児名( )

病名\_\_\_\_\_ 病院名\_\_\_\_\_

当日連絡できる電話番号  
\_\_\_\_\_

- ① 薬の種類 (○をつける)  
水薬 粉薬( )袋 目薬 ぬり薬 その他
- ② 薬の作用 (○をつける)  
抗生物質 かゆみ止め 抗アレルギー剤 咳止め 喘息の薬  
その他( )
- ③ 薬の飲み方 (○をつける)  
そのまま内服 水薬と粉薬を混ぜて内服 その他
- ④ 薬を飲むタイミング  
食前 食後 その他( )
- ⑤ いままで薬でアレルギーが出たことは? ある ない

.....  
お願い

- 薬は1回分を持参し、くすりには必ず記名してください。
  - 2種類以上の薬がある場合は、ホッチキスで止めて持参してください。
  - 解熱剤、下痢止め、市販の薬は投薬できません。
  - お子さまが飲むのを嫌がったり、吐き出してしまった場合ただしく服用できない場合がありますので、ご了承ください。
- .....

### 投薬確認書

平成 年( )月( )日～( )日

( )組 園児名( )

月/日							
投薬者							