

# 投薬依頼・処理簿

★ 必要事項を記入のうえ、保育士に薬と一緒にお渡し下さい

園児名 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ 組)

(保護者記入欄)

年 月 日	病 気 名 薬の内容	薬の形状 (数)	病 院 名	投 薬 時 間	依 頼 者	備 考
< 例 > 20. 5 .1	風邪 鼻水止め	粉ぐすり ( 1 ) 液ぐすり ( 1 )	神崎クリニック	昼食後 12:15 分頃	母	薬の一つは抗生剤 です

(保育士記入欄)

受 取 人	投 薬 時 間	投 薬 者	備 考

**【 注意事項 】**

- ・ 病院で処方された薬に限ります。  
(解熱剤はお預かりできません)
- ・ 古い薬や本人以外の薬はお預かりできません。
- ・ 1回分だけにして下さい。(薬に名前を記入)
- ・ 同じ薬が何日か続く場合は○日より○日までと記入して下さい。