

[illegible]

薬の種別	薬の名前	1 回の量	投薬方法（用法・用量等）	薬の処方された日
内服薬（１）		（包、錠、ml）	服用時間 食（前・間・後） 分 服用方法 そのまま 水で溶く その他	月 日
内服薬（２）		（包、錠、ml）	服用時間 食（前・間・後） 分 服用方法 そのまま 水で溶く その他	月 日
内服薬（３）		（包、錠、ml）	服用時間 食（前・間・後） 分 服用方法 そのまま 水で溶く その他	月 日
塗り薬			回数 回（時間） 患部（ ） 使用期間（ / ~ / ）	月 日
点眼薬			回数 回（時間） 患部（左目 ・ 右目） 使用期間（ / ~ / ）	月 日
				月 日

＜1＞ 薬局などからの薬の説明書がある場合には、園の職員に見せてください。

＜2＞ **薬を入れた容器や袋には必ず園児名を記載する**とともに、内服薬などが複数の場合には、それぞれ（１）、（２）、（３）と記載し、添付して下さい。

＜3＞ 心臓疾患、喘息、アレルギーなどで投薬が必要となる場合には、医師の診断書の提出が必要となりますので、事前に保育園と相談して下さい。

＜4＞ 投薬依頼書は各自 **A4サイズにコピーして、薬と一緒に持参して下さい。**

處理	受付		投薬		園長印	
----	----	--	----	--	-----	--