年　月　日

与薬依頼書

さんくすピッピ保育園

お子様　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

◎　与薬の理由（例：風邪のため、下痢のため）

◎　薬の種類（数量を掲載）

□シロップ（1回分）　□粉薬（　　包）
□貼り薬　□その他（　　）

◎　薬の内容

□風邪薬　□咳止め　□整腸剤　□その他（　　）
□抗生物質　□去痰　□消炎剤

◎　内服時間

□昼食前　□昼食後　□午睡前　□午睡後　□その他（　　）

◎　飲ませ方

（　　）

◎　保管

□室温　□冷蔵庫　□その他（　　）

以上の項目を職員・保護者で確認しました。

月　日（　）　時　分

職員名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿/保護者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

投薬実施記録

上記の指示に従い投薬しました。

与薬時間：　時　分

与薬者　：【　　】・【　　】