

代理投薬願い出書				園長	主幹	担当者
この願い出書は、保育中に保護者による園児への投薬が困難な場合に、保育教諭に代理で投薬を依頼するものです。 但しお預かりできる薬は、医師の処方による薬のみとします。 (解熱剤及び市販の薬は預かることはできません)						
				令和 年 月 日 保護者氏名		
				組・園児名 組 氏 名		
				代理投薬期間 年 月 日 ～ 日 日まで		
病名						
薬の内容				・ 抗生剤 ・ 咳止め ・ 外用薬(塗薬・点眼) ・ その他 ()		
薬の名前						
服用させる時間に○をつけてください。						
				・ 食 前 ・ 食 間 ・ 食 後		
病院による薬の処方日				年 月 日	病院名	

代理投薬願い出書				園長	主幹	担当者
この願い出書は、保育中に保護者による園児への投薬が困難な場合に、保育教諭に代理で投薬を依頼するものです。 但しお預かりできる薬は、医師の処方による薬のみとします。 (解熱剤及び市販の薬は預かることはできません)						
				令和 年 月 日 保護者氏名		
				組・園児名 組 氏 名		
				代理投薬期間 年 月 日 ～ 日 日まで		
病名						
薬の内容				・ 抗生剤 ・ 咳止め ・ 外用薬(塗薬・点眼) ・ その他 ()		
薬の名前						
服用させる時間に○をつけてください。						
				・ 食 前 ・ 食 間 ・ 食 後		
病院による薬の処方日				年 月 日	病院名	