

かずみ保育園 園長様

塗薬依頼書

医師により、下記の通り指示がありましたので、保育園での対応を依頼します。

記

下記の太枠内にご記入の上、容器に名前を書いて職員に手渡してください。

依頼日	令和 年 月 日		
園児名		保護者名	
病院名			
病名(症状)			
薬の数		塗薬時間	
薬の名前			
塗薬する部位			
特記事項	※注意事項など		

保育園記入欄			
受取日付	令和 年 月 日	受取者	

日付	時間	塗薬者	日付	時間	塗薬者
1			17		
2			18		
3			19		
4			20		
5			21		
6			22		
7			23		
8			24		
9			25		
10			26		
11			27		
12			28		
13			29		
14			30		
15			31		
16					