

投薬依頼書 (保護者記載用)

年 月 日記

依頼先 園名 認定こども園 しらゆり 宛

依頼者 保護者氏名 _____ 連絡先 電話 _____

子ども氏名 _____ 組 _____ 男・女 _____ 歳 _____ ヶ月 _____ 日

主治医 _____ 電話 _____

(_____ 病院・医院) FAX _____

病 名
(または症状)

(該当するものに○、または明記)

(1) 持参した薬は _____ 年 _____ 月 _____ 日に処方された _____ 日分の本日分

(2) 保管方法 室温・冷蔵庫・その他 (_____)

(3) くすりの剤型 粉・液(シロップ)・外用薬・その他 (_____)

(4) くすりの内容 抗生物質・解熱剤・咳止め・下痢止め・かぜ薬・外用薬

(5) 使用する日時 _____ 年 _____ 月 _____ 日

食事・おやつの _____ 分前・_____ 分後

その他具体的に (_____)

(6) 外用薬などの使用法 _____

(7) その他の注意事項 _____

薬剤情報提供書 あり ・ なし

【園記載】

受領者サイン _____ 保管時サイン _____ 月 _____ 日 午前・午後 _____ 時 _____ 分

投与者サイン _____ 投与時刻 _____ 月 _____ 日 午前・午後 _____ 時 _____ 分

実施状況など _____
