

《薬の依頼書》

平成 年 月 日

保護者記載用

依頼先	円山北町保育園 宛て				
依頼者 保護者氏名	印	連絡先 ()	—		
子ども氏名	男・女	歳	ヶ月	クラス名	組
主治医名	(病院・医院)	電話()	—	
病名(又は症状)					
①持参した薬は 年 月 日に処方された 日分のうちの本日分					
②保管は 室温・冷蔵庫・その他()					
③薬の剤型 (該当するものに○)					
外用薬・粉・液(シロップ)・その他()					
④薬の内容					
外用薬()					
⑤使用する日時 年 月 日 ~ 年 月 日まで 午前・午後 時 分					
又は 食事(おやつ)の 分前・分後 その他()					
⑥外用薬などの使用法					
⑦その他注意事項					
※以下、保育園(保育士)側記載欄					
受領者サイン	印	保管時サイン	印	月 日 時 分	
投与者サイン	印	投与時間	月 日	午前・午後 時 分	
実施状況					

※市販の薬・解熱剤の与薬はできません。

※依頼書と処方箋がない場合は薬を預ることはできませんので、お忘れのないよう注意して下さい。

※用紙がない場合は、保育士に尋ねもらうようにして下さい。