

与薬依頼書

(保護者記載用)

西暦 年 月 日 記

依頼先	とうかいどう・とごしの杜 保育園		
依頼者	保護者氏名	電話	
	こども氏名	(男・女)	組
主治医	(病院・医院)		
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 日分のうちの本日分

(2) 薬の剤型： 粉・液 (シロップ)・外用薬・その他 ()

(3) 薬の内容： 抗生物質・解熱剤・咳止め・下痢止め・かぜ薬・外用薬 ()

(4) 服用時間： 昼食の 前 ・ 後 おやつの 前 ・ 後

(5) 薬の飲み方： そのままで・水で溶く・ペースト状に・その他 ()

(6) 外用薬などの使用法など

(7) その他

薬剤情報提供書 (あり・なし)

保育園記載

受領者サイン	
投与者サイン	投与時刻： 時 分