

令和 年度 くすりの依頼書

※ 太枠内をお書きください。記入漏れがないようにお書きください。

記入日	令和	年	月	日	組	園児氏名
依頼者(保護者) 氏名						
本日の連絡先	電話番号：		携帯番号：			
病院名	病院電話番号：					
	※総合病院の場合は主治医名（ ）					
病名(又は症状)						
本日持参した薬 について	持参した薬は、令和（ ）年（ ）月（ ）日に処方された （ ）日分のうちの本日分					
薬の説明書(薬剤情報提供書)など	あり		なし※			
! 薬の説明書(薬剤情報提供書)がある場合は必ず一緒に提出してください	※「なし」の場合のみ記入してください					
	①薬の種類 抗生物質 せき止め 鼻水止め 整腸剤 下痢止め 吐き気止め 中耳炎 とびひ その他()					
	②薬の名前					
薬の形状と量	散薬 (包)	水薬 (本)	目薬	ぬり薬	錠剤 (錠)	その他 ()
保管方法	室温	冷蔵	その他 ()			
服用するとき	令和	年	月	日	昼食前 昼食後 その他(時間 :)	
ぬり薬の使用方法	体の部位 ()		1回量 ()			
	何時ごろ()		どのように()			
その他の注意事項						
今までに飲んだ薬でアレルギーが出たことがありますか?						
はい () いいえ						

保育園記載欄

受領者サイン：	
投与した薬：散薬 (包) 水薬 (本) 目薬 ぬり薬 錠剤 (錠) その他 ()	
投与時間： 時 分	投与者サイン：