

与薬依頼票

平成 年 月 日 記入

連絡先	保育園名 富岡保育園 宛				
連絡者	保護者氏名	印	連絡先	TEL ()	
	子ども氏名	男・女	歳	ヶ月	
主治医	TEL () (病院・医院)				
病名 (または症状)					
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 くすりの剤型 (該当するものに○) 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 その他 ()					
⑤ 使用する日時 年 月 日 午前 ・ 午後 時 分 または、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 有 ・ 無					
保 育 園 記 載	受領者サイン	保管時サイン	月	日	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				