

お 薬 依 頼 書

ご記入のうえ、保育士に薬と一緒にお渡してください。

解熱剤・市販の薬はお預かりいたしません。

依 頼 日 令和.....年.....月.....日記
 依 頼 先 みつわ保育園.....宛
 依 頼 者 保護者氏名.....連絡先.....
 園児名.....クラス名.....
 主 治 医電話.....
 (.....病院・医院).....
 薬剤情報提供書 あり.....なし

病 名 (または症状)

- ①病院での処方日 令和.....年.....月.....日
 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・咳止め・下痢止め・かぜ薬・外用薬 (.....)
 ※調剤内容.....
 ⑤使用する時間 午前.....時.....分 ・ 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その他注意事項.....

保 育 園 記 載	年 月 日					
	受付保育士					
	投与保育士					
	実施状況					
保 育 園 記 載	年 月 日					
	受付保育士					
	投与保育士					
	実施状況					