

与薬依頼書

(保護者記載用)

令和 年 月 日記

園児	クラス	氏名	歳 か月
依頼者	氏名 ㊟ 緊急連絡先		
主治医	電話 (病院・医院) FAX		
病名 (又は症状)	風邪 ・ 咳 ・ 下痢 ・ 中耳炎 その他 ()		
(該当するものに○、または明記)			
(1) 持参したくすりは 令和 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 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 () (調剤内容)			
(5) 使用する日時 令和 年 月 日～ 月 日 午前・午後 時 分 又は 食事(おやつ)の 分前・ 分あと 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 (あり・なし)			

幼稚園記載			
受領者サイン			
保管時サイン		月 日 時 分	
与薬者サイン	投与時刻	月 日 午前・午後 時 分	
実施状況など			