

投薬依頼書

月 日() 月 日() 月 日() の3日分について

平成 年 月 日 記入

依頼先: 保育園名: 加茂川保育園

依頼者:

保護者氏名:

印

子ども氏名:

主治医:

病院・医院

TEL:

病名(または症状)

- ①持参したくすりは、 年 月 日に処方
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くすりの数 1回 粉 () 包 その他 ()
⑤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

- ⑥使用する日時
食事(おやつ)の前・後
その他具体的に
()

⑦外用薬などの使用方法

⑧その他の注意事項

保育園記録

月/日	/	/	/
「確かにのませました」 受領者サイン			