

与薬依頼書 (保護者記載用)			
平成 年 月 日			
依頼先	保育園名	保育園	組
依頼者	保護者氏名 園児氏名	印連絡先 電話 (男・女)	歳
主治医	病院・医院	電話	
		F A X	
病名			
<p>(該当するものに○、または明記)</p> <p>1.持参した薬は平成 年 月 日に処方された 日分のうち 本日分</p> <p>2.保管は室温、冷蔵庫、その他 ()</p> <p>3.薬の剤型 粉、液 (シロップ)、外用薬、その他 ()</p> <p>4.薬の内容 抗生物質、解熱剤、咳止、下剤止、かぜ薬、外用薬 (調剤内容)</p> <p>5.使用する日時 平成 年 月 日～ 月 日 AM・PM 時 又は、食事 (おやつ) の 分前・ 分あと その他具体的に ()</p> <p>6.外用薬などの使用方法</p> <p>7.その他の注意事項</p> <p style="text-align: right; color: red;">★薬剤情報提供書を添付してください。</p>			
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 AM/PM	時 分
実施状況など			

与薬依頼書 (保護者記載用)			
平成 年 月 日			
依頼先	保育園名	保育園	組
依頼者	保護者氏名 園児氏名	印連絡先 電話 (男・女)	歳
主治医	病院・医院	電話	
		F A X	
病名			
<p>(該当するものに○、または明記)</p> <p>1.持参した薬は平成 年 月 日に処方された 日分のうち 本日分</p> <p>2.保管は室温、冷蔵庫、その他 ()</p> <p>3.薬の剤型 粉、液 (シロップ)、外用薬、その他 ()</p> <p>4.薬の内容 抗生物質、解熱剤、咳止、下剤止、かぜ薬、外用薬 (調剤内容)</p> <p>5.使用する日時 平成 年 月 日～ 月 日 AM・PM 時 又は、食事 (おやつ) の 分前・ 分あと その他具体的に ()</p> <p>6.外用薬などの使用方法</p> <p>7.その他の注意事項</p> <p style="text-align: right; color: red;">★薬剤情報提供書を添付してください。</p>			
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 AM/PM	時 分
実施状況など			