

# 与薬依頼書

(保護者記載用)

年 月 日記

依頼先	文化保育園
依頼者	組 園児名 _____ 保護者 _____ ① 連絡先 _____
主治医	( _____ 病院・医院) 電話 _____ FAX _____
病名 (又は症状)	
<p>(該当するものに○、または明記)</p> <p>(1) 処方日 _____年_____月_____日</p> <p>(2) 保管は 室温・冷蔵庫・その他 ( _____ )</p> <p>(3) くすりの剤型 粉・液 (シロップ)・外用薬・その他 ( _____ )</p> <p>(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 )</p> <p>(5) 使用する日時 _____月_____日 ~ _____月_____日 午前・午後 _____時 _____分頃 又は 食事 (おやつ) の _____分前・ _____分後 その他具体的に ( _____ )</p> <p>(6) 外用薬などの使用法</p> <p>(7) その他の注意事項</p> <p style="text-align: right;">薬剤情報提供書 ( 有 ・ 無 )</p>	

保育園記載						
受領者サイン						
投与者サイン	投与時刻	月	日	午前・午後	時	分
投与者サイン	投与時刻	月	日	午前・午後	時	分
投与者サイン	投与時刻	月	日	午前・午後	時	分
投与者サイン	投与時刻	月	日	午前・午後	時	分
投与者サイン	投与時刻	月	日	午前・午後	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						

# 与薬依頼書

(保護者記載用)

年 月 日記

依頼先	文化保育園
依頼者	_____組 園児名_____ 保護者 _____ <sup>印</sup> 連絡先_____
主治医	( _____ 病院・医院) 電話 _____ FAX _____
病名 (又は症状)	
<p>(該当するものに○、または明記)</p> <p>(1) 処方日 _____年_____月_____日</p> <p>(2) 保管は 室温・冷蔵庫・その他 ( _____ )</p> <p>(3) くすりの剤型 粉・液 (シロップ)・外用薬・その他 ( _____ )</p> <p>(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 )</p> <p>(5) 使用する日時 _____月_____日 ~ _____月_____日 午前・午後 _____時 _____分頃 又は 食事 (おやつ) の _____分前・ _____分後 その他具体的に ( _____ )</p> <p>(6) 外用薬などの使用法</p> <p>(7) その他の注意事項</p> <p style="text-align: right;">薬剤情報提供書 ( 有 ・ 無 )</p>	

保育園記載						
受領者サイン						
投与者サイン	投与時刻	月	日	午前・午後	時	分
投与者サイン	投与時刻	月	日	午前・午後	時	分
投与者サイン	投与時刻	月	日	午前・午後	時	分
投与者サイン	投与時刻	月	日	午前・午後	時	分
投与者サイン	投与時刻	月	日	午前・午後	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						