

与薬依頼書

平成 年 月 日

依頼先	ふたば保育園 組		
依頼者	保護者氏名		
	子ども氏名		
主治医	病院名		
	医院電話		
病名	(または症状)		
持参した薬	処方日	平成 年 月 日	
	処方分量	処方された 日分のうちの本日分	
薬の内容	抗生物質 / 咳止め / 下痢止め / その他 ()		
剤型	飲み薬粉	薬粉 / シロップ / その他 ()	
	外用薬	塗り薬 / 座薬 / 目薬 / その他 ()	
保管	室温 / 冷蔵庫 / その他 ()		
使用日時	昼食前 / 昼食後 / その他 ()		
薬剤情報	あり / なし	その他の注意事項 ()	

♥ 保育園記入欄

受領日時	/	/	/	/
受領者サイン				
投薬日時	/	/	/	/
投薬時刻	:	:	:	:
投薬者サイン				

♥ 薬を持参するときの約束

- ・薬には必ずこの依頼書を添えてください。「薬剤情報提供書」がある場合には、なるべく添えてください。依頼書がない場合は薬をお預かりできませんので、ご了承ください。
- ・薬は医師が処方したものに限り、保護者の個人的な判断で持参した薬はお預かりできません。
- ・使用する薬は1回分ずつに分け、当日分のみを持って来てください。
- ・持参するすべての薬にお子さんの名前をはっきり書いてください。