

与薬依頼表

(保護者記載用)

令和 年 月 日記

依頼者	保護者氏名	連絡先
	園児氏名	(歳 ヶ月)
病院・医院名	電話	
病名		
※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 日処方 (日分) のうち本日分		
(2)くすりの剤型 粉 (包) ・シロップ ・外用薬 ・その他 ()		
(3)くすりの内容 抗生物質 ・咳止め ・整腸剤 ・下痢止め ・風邪薬 その他 () 調剤内容		
(4)使用する日時 令和 年 月 日～令和 年 月 日 食前 ・ 食後 ・その他 ()		
(5)外用薬などの使用方法		
(6)薬剤情報提供書 あり ・ なし		
保育園記載 (日時/投与時間/投与者サイン) ※6日分サイン可		

与薬依頼表

(保護者記載用)

令和 年 月 日記

依頼者	保護者氏名	連絡先
	園児氏名	(歳 ヶ月)
病院・医院名	電話	
病名		
※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 日処方 (日分) のうち本日分		
(2)くすりの剤型 粉 (包) ・シロップ ・外用薬 ・その他 ()		
(3)くすりの内容 抗生物質 ・咳止め ・整腸剤 ・下痢止め ・風邪薬 その他 () 調剤内容		
(4)使用する日時 令和 年 月 日～令和 年 月 日 食前 ・ 食後 ・その他 ()		
(5)外用薬などの使用方法		
(6)薬剤情報提供書 あり ・ なし		
保育園記載 (日時/投与時間/投与者サイン) ※6日分サイン可		