

くすり依頼書（保護者記載用）

平成 年 月 日記

依頼先	保育園名 朝 仁 保 育 園					
依頼者	保護者氏名：			子ども氏名：		
主治医	病院名（			病院・医院）		
病 名	（または症状）					
1.	持参した薬は 年 月 日に処方された 日分のうち本日分					
2.	保管は 室 温 ・ 冷 蔵 庫					
3.	くすりの剤型 粉 ・ 袋 ・ シロップ ・ 種 類					
4.	くすりの内容 抗生物質 ・ 解熱剤 ・ 咳止め ・ 下痢止め ・ かぜ薬 ・ 外薬用 ()					
5.	使用する日時 年 月 日 ~ 年 月 日まで					
6.	飲ませる時間 食 前 ・ 食 間 (時) ・ 食 後					
7.	指示されたときに飲ませられなかった場合に飲ませる時の時間 ()					
8.	その他					
月 日						
受領サイン						
投与者						
実施状況						