

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						