

与 薬 依 頼 票

(保護者記載用)

年 月 日

依 頼 先	保育園名 梶原の森たんぽぽ保育園 宛
依 頼 者	保護者氏名 ㊟ 連絡先 電話
	子ども氏名 (男・女) 歳 か月 日
主 治 医	氏名 電話
	(病院・医院) ファクス
病 状 (又は症状)	
<p>(該当するものに○、または明記)</p> <p>(1)持参したくすりは、 年 月 日に処方された 日分のうちの本日分</p> <p>(2)保管は、室温・冷蔵庫・その他(</p> <p>(3)くすりの剤型は、粉・液(シロップ)・外用薬・その他(</p> <p>(4)くすりの内容は、抗生物質・解熱剤・咳止め・下痢止め・かぜ薬・外用薬(</p> <p>(調剤内容)</p> <p>(5)使用する日時 年 月 日～ 月 日 午前・午後 時 分</p> <p style="padding-left: 40px;">又は食事(おやつ)の 分前・ 分後</p> <p style="padding-left: 40px;">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(あり・なし)</p>	

保 育 園 記 載 欄	
受領者サイン	
保管時サイン	月 日 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	