

(様式1)

投薬依頼書

令和 年 月 日 記入

内服薬は昼間投与する1回分のみ持参してください。

園名		みさかきたこども園		クラス名	組
依頼者	保護者氏名	Ⓜ		連絡先電話	()
	園児氏名			男・女	歳 月
医療機関	病院・医院			医療機関電話	()
主治医氏名					
病名(又は症状)					
内服薬	①持参した薬は	令和 年 月 日に処方された 日分のうち本日分			
	②保管は	常温・冷蔵庫・その他()			
	③くすりの剤型	粉(包)・粒(錠)・液・その他()			
	④くすりの内容	抗生物質・解熱剤・咳止め・下痢止め 風邪薬・その他()			
使用する日時		令和 年 月 日 食前・食後 その他()			
外用薬	種類	軟膏・座薬・その他()			
	使用箇所	具体的に			
薬剤情報提供書		あり			
園記載欄 (※)	投薬依頼書及び薬受領者のⓂまたはサイン				
	投与者 サイン又はⓂ			投与時間	午前・午後 時 分

(※)の欄以外の黒枠内は全て記入してください。記入漏れや捺印がないと投薬できません。