くすりの投与依頼書

令和　　年　　月　　日（　　）

依頼先:　久遠保育園　（ もも ・ ばら ・ さくら ・ ゆり ・ きく ・ すみれ ） 組						
依頼者:　保護者氏名　　連絡先:（　　－　　－　　）						
こども氏名　　男 ・ 女　　歳　　ヶ月						
主治医:　　電　話:（　　－　　－　　）						
病名(または症状)						
①持参したくすりは、　　年　　月　　日に処方されたくすり						
②保管は、　室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他（　　）						
③くすりの剤型は、 粉 ・ 液(シロップ) ・ 外用薬 ・ その他（　　）						
④くすりの内容は、 抗生物質 ・ 解熱剤 ・ 咳止め ・ かぜ薬 ・ 外用薬 ・ その他（　　）						
調剤内容						
⑤投与時間 食前 ・ 食後 ・ その他（　　）						
⑥外用薬などの使用法:						
⑦その他の注意事項: 薬剤情報提供書:　あり ・ なし						

月　日	保護者サイン	預かり	投与	確認印
月　日				
月　日				
月　日				
月　日				
月　日				
月　日				