

投薬依頼書

月 日 () 月 日 () 月 日 () の3日分について

年 月 日 記入

依頼先： 菊池さくら保育園

依頼者： 保護者氏名 ①
子ども氏名

主治医： 病院・医院名

TEL：

病名（または症状）

- ① 持参した薬は、 年 月 日に処方
- ② 保管は、温室・冷蔵庫・その他 ()
- ③ くすりの剤型（該当するものに○）
粉・液（シロップ）・外用薬・その他 ()
- ④ くすりの数 1回粉 () 包 その他 ()
- ⑤ くすりの内容
抗生物質・解熱剤・咳止め・下痢止め・かぜ薬・外用薬・その他
- ⑥ 使用する日時
食事（おやつ）の前・後
その他具体的に
()

⑦ 外用薬などの使用方法

⑧ その他の注意事項

保育園記録

月/日	/	/	/
「確かにのませました」 受領者サイン			