与薬依頼書

年　　月　　日

依頼先　　川島保育園		
依頼者	保護者氏名 （自署）	連絡先（会社名） 電話
	子どもの氏名 男 ・ 女	クラス名 ぐみ 歳　　カ月
主治医 病院・医院	電話　（　　）　　ー ＦＡＸ（　　）　　ー	
病名（又は症状）		

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、　　常温　　・　冷蔵庫　　・その他（　　）
③ 薬の剤型　（　該当するものに〇　）
　　粉　・　液（シロップ）　・　　外用薬　・　　その他
④ 薬の内容（薬品名なども記入して下さい）
　　内服薬（　　）
　　外用薬（　　）
　　その他（　　）

⑤ 使用する時間
　　食事　（おやつ）の　　分前　　・　　分あと
　　その他具体的に（外用薬の使用法も含む）

⑥ その他の注意事項

薬剤情報提供書　あり　・　なし

保育園記載													
	受領日												
	受領者サイン												
	保管者サイン												
	与薬日時												
	与薬者サイン												
	特記事項												