

## くすりの依頼書

\*ふと枠内をお書きください。記入漏れがないようにお書きください。

記入日	年	月	日	組 園児氏名
依頼者（保護者） 氏名				
本日の連絡先	電話番号；		携帯番号；	
病院名	病院電話番号；			
病名（又は症状）	*総合病院の場合は主治医名（ ）			
本日持参した薬について	持参した薬は、令和（ ）年（ ）月（ ）日に処方された （ ）日分のうちの本日分			
薬の説明書（薬剤情報提供書）など	「薬剤情報提供書」か「おくすり手帳」の提出がない場合は、預かれません。			
園に提出したもの	・薬剤情報提供書 ・おくすり手帳			
薬の形状と量	散薬（ 包）	水薬（ 本）	目薬	ぬり薬 錠剤（ 錠）
	その他（ ）			
保管方法	室温	冷蔵	その他（ ）	
服用するとき	令和	年	月	日
	昼食前	昼食後	その他（ ）	
ぬり薬・目薬 使用方法	体の部位（ ）	1回量（ ）		
	何時ごろ（ ）			
	どのように（ ）			
その他の注意事項				
今までに飲んだ薬でアレルギーが出たことがありますか？				
はい（ ） いいえ				

**当日の朝、園でご記入ください。**

園記載欄

受領者サイン；	
投与した薬；散薬（ 包） 水薬（ 本） 目薬 ぬり薬 錠剤（ 錠）	
その他（ ）	
投与時間；	時 分 投与者サイン；