

依頼票

(保護者記載欄) (与薬)

令和 年 月 日 記入

依頼先 福重保育園				
依頼者 保護者氏名 電話 ()				
印				
子ども氏名 生年月日 令和・平成 年 月 日生				
医療機関、医師名 病院、医院 先生 (緊急時に連絡が取れるように) 電話 ()				
病状又は症状				
与薬を依頼するクスリの種類				
1. 持参したクスリは、 年 月 日に処方された 日分のうち本日分				
2. クスリの剤型 (該当するものに ○印を) 粉薬 ・ 液 (シロップ) ・ 外用剤 ・ その他 ()				
3. 保管方法 (該当するものに ○印を) 室温 ・ 要冷蔵				
4. クスリの内容 (該当するものに ○印を) 抗生物質 ・ 咳止め ・ 整腸剤 ・ かぜ薬 外用薬 ()				
薬剤の内容				
5. 使用する日時 昼食前 ・ 昼食後 ・ 3時のおやつ後 その他具体的に ()				
6. 外用薬などの使用方法 使用可能期間 () 昼食前 ・ 昼食後 ・ 3時のおやつ後 その他具体的に ()				
7. その他注意事項				
8. 薬剤情報提供書類 あり ・ なし				
9. 処方内容に変更があれば、新規の依頼票を提出して下さい				
保育園記載欄		受領者	保管者	投薬時間
	月 日			日 時 分
	月 日			日 時 分
	月 日			日 時 分
	月 日			日 時 分
	月 日			日 時 分
	月 日			日 時 分
	月 日			日 時 分
	月 日			日 時 分
	月 日			日 時 分
実施状況				

投薬情報書1 (常用薬用)

保護者記載欄	
子どもの名前	予定帰宅時間 時 分 頃
医師記載欄	
くすりの内容	
抗生物質 咳止め 整腸剤 外用薬 その他 () 薬剤情報提供 (あり なし)	
上記の薬を「昼」に服用 (日分)、塗布 するように処方しました。	
処方日 年 月 日 署名 _____ 印	

投薬情報書2 (頓用薬用)

保護者記載欄	
子どもの名前	予定帰宅時間 時 分 頃
医師記載欄	
くすりの内容	
薬剤情報提供 (あり なし)	
上記の薬を ()、の時に 使用するように処方しました。	
処方日 年 月 日 署名 _____ 印	