

おくすり依頼書

年 月 日

保護者記載	保護者名									
	園児名									
	病院名									
	病名 (又は症状)									
	①持参した薬は、	年	月	日	に処方された	日分				
	※ (月 日 ~ 月 日まで投薬を依頼します)									
②保管は	室温	・	冷蔵庫	・	その他 ()					
③薬の種類	粉 (種類)	・	液 (シロップ) (種類)	・	外用薬 (種類)	・	その他 () (種類)			
④薬の内容	抗生物質・咳止め・下痢止め・かぜ薬・外用薬・その他 ()									
⑤薬の名前	()									
園での投与時間	食前	・	食後	・	食間	・	おやつ時			
その他具体的に ()										

注 意 点

- ☆薬は必ず1回分にして、名前を記入し、持ってきて下さい。
- ☆薬の内服間隔は4~5時間あける必要があるので投薬時間は、必ず記入してください。
- ☆薬の調剤提供費は必ず添付して下さい。

園記載	日付	/	/	/	/	/	/	/	/
	受領者サイン								
	投与者サイン								
	投与時間								