

# 与薬依頼書

(クラス名) _____	(園児名) _____	(保護者名) _____
(本日の連絡先)	電話	_____
診察を受けた院名	電話	_____
病名または症状 _____		

- ① 持参したくすりは 年 月 日に処方された 日分
- ② 保管は 室温 ・ 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) ・ 錠剤 ・ 外用薬 ・ その他( )
- ④ 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( )
- ⑤ 使用する日時 年 月 日 ~ 年 月 日 食前 ・ 食後
- ⑥ 外用薬などの使用法
- ⑦ その他の注意事項( 薬剤情報提供書 あり ・ なし

受領者	月 / 日	/	/	/	/	/	/
	投与者						
	投与時間	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分