

与薬依頼票（保護者記載用） 令和 年 月 日記

依頼先 保育園名 ピッコロ							
依頼者 保育者氏名				連絡先 電話			
子ども氏名				男・女		歳	九月
主治医		(病院・医院)				電話	
						Fax	
病名(又は症状)							
①持参したくすりは 年 月 日に処方された 日分のうち本日分							
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○) 粉末・液(シロップ)・外用薬・その他()							
④くすりの内容(○印) 抗生物質・解熱剤・咳止め・下痢止め・かぜ薬・外用薬()							
調剤内容							
⑤使用する日時 年 月 日～ 月 日 午前・午後 時 分							
昼食の 分前・ 分後							
その他具体的に()							
⑥外用薬などの使用法							
⑦その他の注意事項							
薬剤情報提供者 あり・なし							
保 育 室 記 載		日()	日()	日()	日()	日()	日()
	受領者サイン						
	投与者サイン						
	実施状況など						

薬剤情報提供書がある場合には、この依頼文書と一緒にご持参ください。
依頼文書とお薬は、与薬する日毎に職員に直接手渡しをお願いいたします。

与薬依頼票（保護者記載用） 令和 年 月 日記

依頼先 保育園名 ピッコロ							
依頼者 保育者氏名				連絡先 電話			
子ども氏名				男・女		歳	九月
主治医		(病院・医院)				電話	
						Fax	
病名(又は症状)							
①持参したくすりは 年 月 日に処方された 日分のうち本日分							
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○) 粉末・液(シロップ)・外用薬・その他()							
④くすりの内容(○印) 抗生物質・解熱剤・咳止め・下痢止め・かぜ薬・外用薬()							
調剤内容							
⑤使用する日時 年 月 日～ 月 日 午前・午後 時 分							
昼食の 分前・ 分後							
その他具体的に()							
⑥外用薬などの使用法							
⑦その他の注意事項							
薬剤情報提供者 あり・なし							
保 育 室 記 載		日()	日()	日()	日()	日()	日()
	受領者サイン						
	投与者サイン						
	実施状況など						

薬剤情報提供書がある場合には、この依頼文書と一緒にご持参ください。
依頼文書とお薬は、与薬する日毎に職員に直接手渡しをお願いいたします。