

# くすり服用依頼書（保護者記入用）

年 月 日 記載

依頼先 園 名			
依頼者 保育者氏名		連絡先	
子ども氏名		男・女 歳 ヶ月	
主治医		電話	
(		病院・医院)	
病名（又は症状）			
① 持参した薬は 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 薬の剤型（該当するものに○） 粉末・液（シロップ）・外用薬・その他( )			
④ 薬の内容（該当するものに○） 抗生物質・解熱剤・咳止め・下痢止め・風邪薬 その他( )			
薬の服用方法（例：砕いて、スプーンで飲ませる）			
⑤ 服用時間			
食前	分		
食後	分		
その他( )			
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			
病後 保育室 記載	月 日	午前・午後 時 分	受領者サイン
	与薬時刻 月 日	午前・午後 時 分	与薬者サイン
	実施状況など		