

くすり服用依頼書（保護者記入用）

平成 年 月 日 記載

依頼先 保育園名	
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 服用日時 食前 分後 食後 分後 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	受領者サイン 月 日 午前・午後 時 分
	与薬者サイン 月 日 午前・午後 時 分 与薬時刻 実施状況など