

# くすりの依頼書

※太枠内を記入漏れがないようにお書きください

記入日	年	月	日
組・園児名	組 園児名		
依頼者(保護者) 氏名			
本日の連絡先	<input type="checkbox"/> 母の携帯 <input type="checkbox"/> 父の携帯 <input type="checkbox"/> 祖父 (連絡先 ) <input type="checkbox"/> 母の職場 <input type="checkbox"/> 父の職場 <input type="checkbox"/> 祖母 (連絡先 ) <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他 (氏名 連絡先 )		
病名 (又は症状)			
持参した薬について	持参した薬は、( )年( )月( )日に処方 ( )日分のうちの本日分		
薬の説明書(薬剤情報提供書)など	『薬剤情報提供書 (お薬の説明書)』か『お薬手帳』の提出がない場合は、 <u>預かれません</u>		
園に提出したもの	薬剤情報提供書 ・ お薬手帳		
薬の形状と量	ぬり薬 ( ) 貼り薬 ( )		
保管方法	室温 冷蔵 その他 ( )		
服用するとき	年 月 日 昼食前 昼食後 その他 (時間 : )		
ぬり薬の使用方法	体の部位 ( ) 1回量 ( ) 何時ごろ ( ) どのように ( )		
その他の注意事項			
今までに飲んだ薬でアレルギーが出たことがありますか? はい ( ) いいえ			

日付	/ (月)	/ (火)	/ (水)	/ (木)	/ (金)	/ (土)
保護者サイン						
受領者サイン						
投与時間	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分
投与者サイン						