

# 投薬依頼書

令和 年 月 日

依頼先	にのみや保育園		
依頼者	組 園児氏名		
	保護者氏名		印
主治医	(病院・医院) TEL ( )		
病名又は症状			
(1) 持参した薬は、令和 年 月 日に処方された 日分の内、本日分			
(2) 保管は、室温・常温・冷蔵庫・その他 ( )			
(3) 薬の剤型 (該当するものに○)			
粉・液 (シロップ) ・外用薬・その他 ( )			
(4) 薬の内容 : 抗生物質・整腸剤・咳止め・下痢止め・かぜ薬・外用薬			
その他 ( )			
調剤内容 (薬剤名)			
(5) 使用する日時 令和 年 月 日			
午前・午後 時 分又は食事 (おやつ) の 分前・ 分後			
(6) 外用薬などの使用法 :			
(7) その他の注意事項 (薬の飲ませ方等)			
薬剤情報提供書 有 ・ 無			
園 記 入 欄	受領者名 _____	保管日時	月 日 時 分
	投与者名 _____	投与時間	月 日
			午前・午後 時 分
	実施内容など		

〔注意〕

- ・ 記入もれがある場合は、お預かり出来ませんのでご注意ください。
- ・ 薬剤情報提供書がある場合は、必ず提出してください。
- ・ 薬を入れた容器や袋には、園児氏名・日付を必ず記入してください。
- ・ 必ず職員に手渡してください。