

# 与薬依頼書

(保護者記載用)

令和 年 月 日 記

依頼先	保育園名	宛
依頼者	保護者氏名	連絡先 電話
	子ども氏名	(男・女) 歳 カ月 日
主治医	( 病院・医院)	電話 FAX
病名 (又は症状)		
(該当するものに○、または明記)		
(1) 持参したくすりは 平成 年 月 日に処方された 日分のうちの本日分		
(2) 保管は 室温・冷蔵庫・その他 ( )		
(3) くすりの剤型 粉・液 (シロップ)・外用薬・その他 ( )		
(4) くすりの内容 内服・点眼薬・外用薬 ( ) ( 調剤内容 )		
(5) 使用する日時 平成 年 月 日～ 月 日 午前・午後 又は 食事 (おやつ) の 分前・ 分あと その他具体的に ( )		
(6) 外用薬などの使用部位 (お薬を塗る場所、点眼部位など)		
(7) その他の注意事項		
薬剤情報提供書 (あり・なし)		

保育園記載	
受領者サイン	
返却時サイン	月 日 時 分
投与者サイン	投与時刻 月 日 午前・午後 時 分
実施状況など	

お薬情報提供書 貼り付け欄

お薬預かりサイン簿

	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目
預かり日/サイン	/	/	/	/	/
投薬者サイン					
返却日/サイン	/	/	/	/	/
特記事項					

	7日目	8日目	9日目	10日目	11日目
預かり日/サイン	/	/	/	/	/
投薬者サイン					
返却日/サイン	/	/	/	/	/
特記事項					

	12日目	13日目	14日目	15日目	16日目
預かり日/サイン	/	/	/		/
投薬者サイン					
返却日/サイン	/	/	/		/
特記事項					

	17日目	18日目	19日目	20日目	21日目
預かり日/サイン	/	/	/		/
投薬者サイン					
返却日/サイン	/	/	/		/
特記事項					

	22日目	23日目	24日目	25日目	26日目
預かり日/サイン	/	/	/		/
投薬者サイン					
返却日/サイン	/	/	/		/
特記事項					

	27日目	28日目	29日目	30日目	31日目
預かり日/サイン	/	/	/		/
投薬者サイン					
返却日/サイン	/	/	/		/
特記事項					

