

# 投薬依頼書（保護者記載用）

令和 年 月 日記載

保護者名	TEL	-	-
園児名	男・女	歳	ヶ月
病院名	TEL	-	-
病名(症状)			
① 持参した薬は、__年__月__日に__日分処方されたもので、 1回目は、__日の __:__ に（自宅・病院）で、飲ませたもの（使用した）です。 「園」で投薬する期間は、__月__日～__月__日の__日分です。			
② 使用する時間は、食前・食後・その他（ ）			
③ 保管は、室温・冷蔵庫・その他（ ）			
④ 薬の剤型は、粉・液（シロップ）・外用薬・その他（ ）			
⑤ 薬の内容は、抗生物質・解熱剤・咳止め・下痢止め・かぜ薬・外用薬（ ）			
⑥ 外用薬などの使用法（ ）			
⑦ その他の注意事項（ ）			

※ 下の太枠にも園児名と投薬日を記入してください。

## 【園保管】

投薬日	/	/	/	/	/	/
受領者						
保管者						
投薬時間	:	:	:	:	:	:
投薬者						

園にて切り取り

## 【連絡表】

園児名	
-----	--

2日目以降は、必要事項を記入しお返しするこの用紙と1回分の薬(名前記入)を連絡袋に入れ、職員に手渡してください。

投薬日	/	/	/	/	/	/
受領者						
保管者						
投薬時間	:	:	:	:	:	:
投薬者						