

投薬依頼書（保護者記載用）

平成 年 月 日

依 頼 先							
依 頼 者	保護者名	連絡先 ☎					
	園児名	男・女	才	ヶ月			
病 院 名	☎						
主 治 医							
病 名							
薬の処方日	月	日					
①保管方法	・常温 ・冷蔵庫 ・その他（ ）						
②薬の剤形	・粉 ・液(シロップ) ・外用薬 ・その他（ ）						
③薬の内容	・抗生物質 ・解熱剤 ・咳止め ・かぜ薬 ・外用薬						
④使用時間	・食前 ・食後 ・食間 ・その他（ ）						
外 用 薬	・使用方法						
注 意 事 項							
保育園記載		日	日	日	日	日	日
	受領者サイン						
	投与者サイン						

- ※ 薬は必ず 1回分を持ってきて下さい。
- ※ ①～④までは○で囲んで下さい。
- ※ 薬には必ず 日付けと 名前を（複数ある時はそれぞれに）書いて下さい。
- ※ 同じ薬を続ける場合は、依頼書は最初の1枚で結構です。