

# 薬の依頼書

令和 年 月 日 記

医師の診療を受けたところ、下記の通りの指示がありましたので薬を依頼します。

薬の投与の責任は保護者といたします。

依頼者 保護者氏名		クラス					
園児名							
かかった医療機関名 ( )				電話 ( — )			
病名・症状 ( )							
① 持参した薬は令和 年 月 日に処方された 日分のうちの本日分							
② 薬の剤型 (該当するものに○) 粉薬 ( 包) シロップ ( 種類) 錠剤 ( 錠) 外用薬 ( 塗り薬 ・ 目薬 種類 ) その他 ( )							
③ 薬の内容 (該当するものに○) 抗生物質 風邪薬 鼻水の薬 喘息の薬 咳止め 下痢止め 吐き気止め その他 ( ) 外用薬 ( )							
④ 投与する日 令和 年 月 日 ~ 月 日 食前 ・ 食後 ・ その他 ( )							
⑤ 飲ませ方 (該当するものに○) そのまま飲む ・ 水に溶く ・ その他 ( )							
⑥ 外用薬などの使用法 ・ 使用部位など							
⑦ その他注意事項  <p style="text-align: right;">※薬剤情報提供書添付</p>							
⑧ 保育園と家庭の確認事項							
		月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
家庭	登園前の体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃
保育園	投与時間						
	投与者印						
家庭	保護者印						