

くすり依頼書

記入のうえ、保育教諭・保育士にくすりと一緒にお渡しください。
解熱剤・市販薬のくすりはお預かりいたしません。

| | | | | | | |
|---|-----|---------|----|-----|---|---|
| 依頼日 | | | 令和 | 年 | 月 | 日 |
| 依頼先 () 園 | | | | | | |
| () ぐみ | | | | | | |
| 児童名 _____ | | | | | | |
| 保護者名 _____ 印 | | | | | | |
| 病名 | 病院名 | 病院での処方日 | | | | |
| | | 年 | 月 | 日 | | |
| 『くすりの内容』 () 食前 () 食後 () その他 _____ | | | | | | |
| () 粉くすり () 水くすり () 塗薬 () 点眼 () その他 _____ | | | | | | |
| 分量・使用方法 | | | | | | |
| 保管方法 常温・冷蔵庫・その他 () | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ・くすりを持参する最初の時に、「くすり情報提供書」を必ずお持ちください。 ・持参されるくすりは必ず一回分をお持ち下さい。 | | | | | | |
| 受付 | | | | 投与者 | | |
| | | | | | | |
| 印 | | | | 印 | | |

※解熱剤・市販薬のくすりはお預かりいたしません。

※園の方にも有りますが、このページをコピーしてお使い下さい。