

くすり依頼書

ご記入のうえ、保育者にくすりと一緒にお渡しください。

依頼日： 令和 年 月 日		
依頼先： 多気の杜こども園		
（ ）くみ 園児名 _____ 保護者名 _____		
病名：	医療機関名：	処方日： 令和 年 月 日
《くすりの内容》 () 食前 () 食後 () その他 _____		
() 粉くすり () 水くすり () 塗りくすり () 点眼 () その他 _____		
分量・使用方法		
保管方法 常温 ・ 冷蔵庫 ・ その他 ()		
受付者	投与者	

※ 薬剤情報提供書（コピー可）を必ず一緒にお持ちください。

※ 持参される飲みぐすりは、1回分を分け、袋（または容器）に名前を書いてください。

※ 解熱剤や痛み止め等、飲ませるのに判断が必要なくすり、および市販のくすり（医師の処方のないもの）はお預かりいたしません。