

# くすりの依頼票（保護者記載用）

令和 年 月 日記

依頼者：保護者氏名		連絡先 TEL	
子ども氏名		組	歳
受診先名		連絡先 TEL	
①処方された日	令和 年 月 日		
②保管場所	室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他（ ）		
③薬の剤型	粉 ・ 液（シロップ） ・ 点眼 ・ 点鼻 外用薬 ・ その他（ ）		
④薬の内容	かぜ薬 ・ 咳 ・ 鼻水 ・ 下痢/整腸剤 ・ 抗生物質 アレルギー薬 ・ 塗り薬 ・ その他（ ）		
⑤園で服用する日時	令和 年 月 日	～	令和 年 月 日
	昼食 前 分	[ その他、服用時間の指定等あれば具体的に ]	
	後 分		
	食間 時		
⑥点眼・点鼻などの使用方法	両側 ・ 右のみ ・ 左のみ 1回量（ ） 1日 回 時 分頃 時 分頃		
⑦塗り薬の使用法	塗る部位（ ） 1回量（ ） 1日 回 時 分頃 時 分頃		
⑧その他連絡事項			

朝の服用時間（ ）

保育園の記録	受領者氏名	受領日時
	保管者氏名	令和 年 月 日 時 分
	投与者氏名	投与日時
	備考	令和 年 月 日 時 分

※この依頼票は保育園で服用させる必要がある時に、その都度提出してください。

※この依頼表は飲み終えたら園で保管しますので、必ず園へお戻し下さい。

朝の服用時間（ ）

依頼者：保護者氏名		令和 年 月 日記	
保育園の記録	受領者氏名	受領日時	
	保管者氏名	令和 年 月 日 時 分	
	投与者氏名	投与日時	
	備考	令和 年 月 日 時 分	

朝の服用時間（ ）

依頼者：保護者氏名		令和 年 月 日記	
保育園の記録	受領者氏名	受領日時	
	保管者氏名	令和 年 月 日 時 分	
	投与者氏名	投与日時	
	備考	令和 年 月 日 時 分	

朝の服用時間（ ）

依頼者：保護者氏名		令和 年 月 日記	
保育園の記録	受領者氏名	受領日時	
	保管者氏名	令和 年 月 日 時 分	
	投与者氏名	投与日時	
	備考	令和 年 月 日 時 分	

朝の服用時間（ ）

依頼者：保護者氏名		令和 年 月 日記	
保育園の記録	受領者氏名	受領日時	
	保管者氏名	令和 年 月 日 時 分	
	投与者氏名	投与日時	
	備考	令和 年 月 日 時 分	