

薬剤依頼申込書

令和 年 月 日 記載

保護者記載

保護者氏名	連絡先
幼児氏名	(歳 か月)
主治医	連絡先
病名又は症状	

薬について

1. 持参した薬は 令和 年 月 日に処方された 本日 分
2. 薬の剤形 粉 ・ 液 ・ 外用薬 ・ その他
3. 薬の内容 抗生物質 ・ 咳止め ・ 下痢止め ・ かぜ薬 ・ 外用薬
4. 使用する日 令和 年 月 日
5. 服用時間 食前 ・ 食間 ・ 食後 ・ その他 ()
6. 飲ませ方 ()
7. その他の注意事項
8. 薬剤情報提供書

こども園記載

受領者サイン() 月 日 時 分
投与者サイン() 投与時間 月 日 時 分
備考