

# くすり服用依頼書（保護者記入用）

年 月 日 記載

依頼先 園名 病後児保育室 キャロット (当麻せいか子ども園内)	
依頼者 保育者氏名	連絡先
子ども氏名	男・女 歳 ヶ月
主治医	電話
( 病院・医院 )	
病名 (又は症状)	
① 持参した薬は 年 月 日に処方された 日分のうち本日分 ② 保管は 室温・冷蔵庫・その他 ( ) ③ 薬の剤型 (該当するものに○) 粉末・液 (シロップ)・外用薬・その他 ( ) ④ 薬の内容 (該当するものに○) 抗生物質・解熱剤・咳止め・下痢止め・風邪薬 その他 ( )	
薬の服用方法 (例: 砕いて、スプーンで飲ませる等)	
⑤ 服用時間 食前 分 食後 その他 ( )	
⑥ 外用薬などの使用法	
⑦ その他の注意事項	
薬剤情報提供書 あり・なし	
病後児保育室記載	月 日 午前・午後 時 分 受領者サイン
	与薬時刻 月 日 午前・午後 時 分 与薬者サイン
	実施状況など