

依 頼 書

土庄保育園 園長殿

依頼日:平成 年 月 日

児童名	クラス名		
保護者氏名	本日の連絡先		
主治医	連絡先		
病名又は症状	今朝の体温 °C		
持参した薬	年 月 日に処方された 日分の本日分	年 月 日に処方された 日分の本日分	年 月 日に処方された 日分の本日分
保管方法	室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他 ()	室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他 ()	室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他 ()
薬の剤型	粉 ・ シロップ ・ 外用薬 その他()	粉 ・ シロップ ・ 外用薬 その他()	粉 ・ シロップ ・ 外用薬 その他()
薬の内容	抗生物質 ・ 風邪薬 ・ 咳止め ・ 下痢止 め ・ 外用薬 ・ その他()	抗生物質 ・ 風邪薬 ・ 咳止め ・ 下痢止 め ・ 外用薬 ・ その他()	抗生物質 ・ 風邪薬 ・ 咳止め ・ 下痢止 め ・ 外用薬 ・ その他()
薬の使用時	食前 ・ 食後 その他()	食前 ・ 食後 その他()	食前 ・ 食後 その他()
外用薬の使用法			
その他注意事項			
薬剤情報提供書	あり ・ なし		
保育園記載事項	受領・保管者サイン	受領者:	保管者:
	投与者サイン	投与者:	
	投与時刻	月 日 午前・午後	時 分
	実施状況など		
備考			

注意事項及びお願い

- ☆市販薬・自家薬等および解熱剤は一切お預かりいたしません。
- ☆座薬は原則取り扱いませんが、緊急時に備えたお薬として(これ以外にけいれん予防薬・喘息薬等)依頼される時は、説明書若しくは薬剤情報提供書を合わせてご提出ください。
- ☆お薬は1日毎に1回に使用する量及び必要な回数分だけお預かりします。
- ☆水薬を依頼される時は、1回分の投与量毎に容器に分けてください。
- ☆お薬には、必ず児童名・薬の種類・投与時間をご記入ください。
- ☆主治医とご相談いただき、朝夕1日2回の処方が可能かどうかご相談ください。

所内事故防止のためにも、本依頼書の記入漏れや注意事項を守って頂けない場合は、保育所での投薬や処置は行ないませんのでご注意ください。また、本依頼書は依頼の都度ご提出ください。本依頼書1枚が1日分となっております。