

くすり依頼書 < 保護者記載用 >

あけぼの保育園 宛		年 月 日
保護者氏名	連絡先 tel	
園児氏名	男 ・ 女 歳 カ月	
主治医 病院	tel 病院・医院 fax	
病名 または 症状		
持参した薬について	年 月 日に、処方された 日分のうちの、本日分。	
保管について	室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他 ()	
薬の剤型 <該当するものへ○>	粉 ・ 液 (シロップ) ・ 外用薬 ・ その他 ()	
使用する日時	年 月 日 ～ 月 日 午前・午後 時頃 または、食事・おやつ の 分前 分後 その他、具体的に ()	
外用薬などの使用法		
その他の注意事項	※ 薬局で買った薬の説明書を、必ず添付してください。 薬剤情報提供書 あり・なし	

* 保育園記載欄 *

受領者サイン

保管時サイン

月 日 時 分

投与者サイン

投与日時 月 日 時 分