

投薬表（保護者記載用）

令和 年 月 日

依頼先	保育園名	一の割自然保育園			
依頼者	保護者氏名 子ども氏名	印	連絡先 男・女	電話 歳	月 日
主治医	(病院・医院)	電話 FAX		
病名（又は症状）					
①持参した薬は 年 月 日に処方された 日分のうちの本日分					
②保管は各保育室					
③薬の剤型と数（該当するものに○を（ ）に数を記入） 粉(包)・シロップ()					
④薬の内容 抗生物質・咳止め・風邪薬・他()					
⑤服用の仕方 例：粉薬をそのまま口に入れる。水に溶いて服用するなど詳細を記入して下さい ()					
⑥薬局から出された薬の調剤内容（薬剤情報書の貼付あるいは薬名など）					
⑦使用する時間 ・昼食前 ・昼食後					
⑧その他の注意事項					
	受領者サイン		月 日	時 分	
	投与者サイン 分 実施状況など	投与時間	月 日	午前・午後	時

*土曜日のくすりはお預かりできません。

*頓服はお預かりできません。