

投薬依頼票(保護者記載用)

令和 年 月 日()

保育所 **きつず・ひろば**

| | | | |
|----------------|-----------------------------|--------|----------------------|
| 保護者名 | | 緊急連絡先 | 電話 () — |
| 園児名 (歳 か月) | | 携帯 | — — |
| 病院名 | 電話 — | | |
| 病状または症状 | | 今朝の体温 | ° C |
| 持参した薬は | 年 月 日()に処方された 日分の本日分 | | |
| 保管場所 | 常温 ・ 冷蔵庫 ・ その他 | | |
| くすりの剤型 | 粉くすり(包) ・ シロップ ・ 外用薬 ・ その他 | | |
| くすりの内容 | | | |
| 使用する日時 | 年 月 日() 食前 ・ 食後 | | |
| その他注意事項 | | | |
| 保育園側記載 | 受領者サイン | 保管者サイン | 投与者サイン |
| | 実施状況 | | |
| | | | 投与時間 午前・午後 時 分 |

きりとらせん

様

与薬状況報告書

1、投与日時 令和 年 月 日() 時 分

2、投与者 ()

3、保管状態 常温 ・ 冷蔵庫

4、連絡事項
