

## 〈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	(印) 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 ものへ〇〉	粉・液（シロップ）・外用薬・その他（
内 容	抗生物質・咳止め・下痢止め・かぜ薬・外用薬・その他（ （調剤内容）
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

投与時刻

月 日 午前・午後 時 分