

投薬依頼書(外薬用)

ちやや保育園 殿

令和____年____月____日

保護者_____印

クラス	児童名
病名 又は 症状	
医院名	

くすり	①持参した薬は _____年____月____日に処方されたもの
	②保管場所 室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他()
	③剤型・内容 保湿剤 ・ 軟膏 ・ その他()
	④使用目的 保湿 ・ かぶれ ・ その他()
	⑤使用日時 _____年 ____月____日 ~ _____月____日 食事 ・ おやつ の 前 ・ 後 その他()
	⑥外用薬の使用法
	⑦その他注意事項

園記載欄	月/日	/	/	/	/	/	/	備 考	
	(曜)	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	(土)		
	受領者								
	保管者								
	投薬者								
時 間 回 数									

薬の袋や容器に名前を書いて、この用紙と一緒に保育者に手渡してください。