

与薬依頼書(保護者記載)

令和 年 月 日

お子様の名前 (歳 ヶ月)	
主治医 (病院・医院) 電話 FAX	
病名(または症状)	
① 持参したくすりは 年 月 日に処方された 日分のうちの本日分	
② 保管は 室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他	
③ くすりの剤型(該当するものに○) 粉末 ・ 液(シロップ) ・ 外用薬 ・ その他	
④ くすりの内容(該当するものに○) 抗生物質 ・ 解熱剤 ・ 咳止め ・ 下痢止め ・ かぜ薬 ・ 外用薬() 調剤内容	
⑤ 使用する日時 昼食の 分前 ・ 分後 その他具体的に()	
⑥ 外用薬などの使用法	
⑦ その他注意事項	
薬剤情報提供書 あり ・ なし	
こども デイ ケア ルーム 載	【受領者記入】 受領日時 月 日 時 分
	【投与者記入】 投与日時 月 日 時 分 ・ 時 分 月 日 時 分 ・ 時 分 月 日 時 分 ・ 時 分

薬剤情報提供書がある場合には、この依頼文書と一緒にご持参ください。