

お子さんについて特に知らせておきたいこと：

投与薬依頼票（保護者記入用）

かかりつけ医からのお薬がある場合、記載してください。

主治医	（	病院・医院）	電話	FAX
病名（又は症状）				
①持参したくすりは平成 年 月 日に処方された 日分のうち本日分				
②保管は 室温・冷蔵庫・その他（ ）				
③くすりの内容（名前）※おくすり手帳などを見て記載してください。				
・				
・				
・				
・				
・				
④使用する日時 平成 年 月 日～ 月 日 午前・午後 時 分				
昼食の 分前・ 分後				
その他具体的に（ ）				
⑤外用薬などの使用法				
⑥その他の注意事項				
薬剤情報提供書 あり・なし				
病児・病後児保育室記載	受領者サイン 月 日 時 分			
	投与者サイン 投与時刻 月 日 午前・午後 時 分			
	実施状況など			

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。