

# 与薬依頼票

年 月 日 投薬依頼分

依頼先	社会福祉法人どろんこ会 朝霞どろんこ保育園併設病後児保育室 び〜のはうす 殿		
依頼者	保護者氏名	連絡先	
	子ども氏名	(男・女)	歳 ヶ月
主治医	TEL.		
	FAX.		
病名 又は症状			

持参薬剤	年 月 日に処方された薬剤のうち、全部で 種類、 回分を持参		
保管	室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他 ( )		
薬の剤型	粉末 ・ シロップ ・ 外用薬 ・ その他 ( )		
薬の内容	抗生物質 ・ 解熱剤 ・ 咳止め ・ 下痢止め ・ かぜ薬		
	外用薬 ( ) ・ その他 ( )		
使用日	月 日から 月 日までの 日間		
使用時刻	1回目投薬	午前・午後 時 分頃	/ 昼食の 分前・ 分後
	2回目投薬	午前・午後 時 分頃	/ 昼食の 分前・ 分後
	3回目投薬	午前・午後 時 分頃	/ 昼食の 分前・ 分後
外用薬等の 使用法			
調剤	調剤薬局		
	薬剤情報提供書の添付 ( あり ・ なし )		

## 投薬実施記録

薬剤受領者	月 日 / 午前・午後 時 分	(印)	状況など
1回目投与	月 日 / 午前・午後 時 分	(印)	
2回目投与	月 日 / 午前・午後 時 分	(印)	
3回目投与	月 日 / 午前・午後 時 分	(印)	

 薬剤情報提供書がある場合には、本用紙と併せて登園時にご提出下さい。

 本用紙はお迎え時に保育者より薬剤容器・薬剤情報提供書を併せて手渡しにて返却いたします。
