

投薬情報書 1 (常用薬用)

保護者記載欄	
子どもの名前	予定帰宅時間 <div style="text-align: right; padding-right: 20px;">時 分頃</div>

医師記載欄	
くすりの内容	
抗生物質	咳止め
下痢止め	整腸剤
外用薬	その他 ()
薬剤情報提供 (あり ・ なし)	

上記の薬を「昼」に 服用 (_____ 日分) , 塗布 するように処方しました	
処方日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日	署名 : _____

投薬情報書 2 (頓用薬用)

保護者記載欄	
子どもの名前	予定帰宅時間 <div style="text-align: right; padding-right: 20px;">時 分頃</div>

医師記載欄	
くすりの内容	
()	
薬剤情報提供 (あり ・ なし)	

上記の薬を () の時に, 使用するように処方しました	
処方日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日	署名 : _____

※ 必ず保育所(園)・幼稚園と前もってご相談ください。

与薬依頼票

<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">保護者記載欄</div>	太線枠にご記入ください
子どもの名前 _____	保護者名 (自署をお願いします) _____
医療機関名, 医師名 _____ 病・医院 _____ 先生 _____ (緊急時に連絡がとれるように記載してください) Tel: _____	
病名または症状 _____	
与薬を依頼するくすりの種類と数 (月 日) (月 日) (月 日) 粉 薬: _____ 種 → _____ 種 → _____ 種 シロップ: _____ 種 → _____ 種 → _____ 種 (保管は 室温・冷蔵) 外用剤: _____ 種 → _____ 種 → _____ 種	
外用剤の使用法 _____	
その他の注意事項 _____	

※処方内容に変更がなければ、与薬依頼票の有効期限は原則として処方日から7日以内です。
 ※処方内容に変更があれば、新規の与薬依頼票をご提出ください。

与薬記録書

<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">保育所記載欄</div>	受領者サイン	投与時間	投与者サイン
月 日		時 分	
月 日		時 分	
月 日		時 分	
月 日		時 分	
月 日		時 分	
月 日		時 分	
月 日		時 分	
月 日		時 分	