

# 薬の依頼書

令和 年 月 日記

依頼先 河高こども園

依頼者	保護者氏名	Ⓜ
	子ども氏名	男 女 歳 ヶ月
	連絡先 電話	
主治医		Ⓜ 電話
	(病院・医院名)	
病名		
	(又は症状)	
1.持参した薬は	年 月 日に処方された	日分
2.保管は、室温・冷蔵庫・その他	( )	
3.薬の剤型は、粉・液(シロップ)・外用薬・その他	( )	
4.薬の内容は、抗生剤・解熱剤・咳止め・下痢止め・風邪薬・外用薬・目薬・その他	( )	
調剤内容		
5.使用する日時	年 月 日 午前・午後 時 分	
	又は、食事の 分前 ・ 分後	
	その他具体的に ( )	
6.外用薬などの使用法		
7.その他の注意事項		
薬剤情報提供者	あり ・ なし	
与薬者サイン		