

くすりの貼付

与薬依頼連絡票（預かり表）

年 月 日 記

依頼先 太陽の子保育園 園長殿	園長確認 <input type="checkbox"/>
組 子ども氏名	与薬当日連絡先 電話番号 続柄
	① ()
依頼者 保護者氏名 男・女	② ()
主治医	電話
(病院・医院)	FAX
病名（又は症状）	
①持参した薬は 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・液（シロップ）・外用薬・その他 ()	
④くすりの内容 抗生物質・咳止め・消炎剤・外用薬⑥へ・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（おやつ）の 前・後 その他具体的に ()	
⑥外用薬などの使用法 年 月 日～ 月 日 具体的に()	
⑦その他の注意事項	
薬剤情報提供書 あり・なし	
月 日 () 受取者サイン【 】	
実施状況など 完全に飲めた・吐いた・その他	
与薬者サイン【 】	