くすりの貼付

長期与薬専用用紙
（溶連菌感染症も含む）

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

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１回分 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	

日付	受取者サイン	与薬者サイン	実施状況
/			完全に飲めた・吐いた・その他（　　）
/			完全に飲めた・吐いた・その他（　　）
/			完全に飲めた・吐いた・その他（　　）
/			完全に飲めた・吐いた・その他（　　）
/			完全に飲めた・吐いた・その他（　　）
/			完全に飲めた・吐いた・その他（　　）
/			完全に飲めた・吐いた・その他（　　）
/			完全に飲めた・吐いた・その他（　　）
/			完全に飲めた・吐いた・その他（　　）
/			完全に飲めた・吐いた・その他（　　）