依頼先 網	干保育園(組)					
依頼者 保	者 保護者氏名 印 連絡先 Tel						
子	ども氏名		男·女	歳	ケ月		
主治医		Tel					
(病院・医院	完) Fax					
病名(又は症状)							
①持参した薬は 令和 年 月 日に処方された 日分のうち本日分							
②保管は 常温 ・ 冷蔵 ・ その他(
③薬の剤型(該当するものに○) 粉 ・ 液(シロップ) ・ 外用薬 ・ その他()							
④薬の内容 抗生物質 ・ 解熱剤 ・ 咳止め ・ かぜ薬 ・ 外用薬()							
調剤内容							
⑤使用する日時 令和 年 月 日 午前・午後 時 分							
又は 食事(おやつ)の 分前・ 分後							
その他具体的に()							
⑥外用薬などの使用法							
園	省サイン	保管者サイン	月	日	時 分		
	皆サイン	投与時間	月 日	午前·午後	時	分	