**く　す　り　の　依　頼　票**（保護者記載用）

|  |  |
| --- | --- |
| 依頼者：保護者氏名　　　　　　　　 令和　　年　　月　　日朝の服用時間　　時　　分 | |
| 保育所記録 | 受領者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　保管者氏名：  　　令和　　年　　月　　日　　時　　分 |
| 投与者氏名：　　　　　　　　　　　　投与時刻　　月　　日　午前　　時　　分  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　午後　　時　　分 |
| 服用状況（普通に飲んだ・イヤイヤ飲んだ・少し吐いた・少しこぼした等の状況記入） |
|  | |
| 依頼者：保護者氏名　　　　　　　　 　令和　　年　　月　　日朝の服用時間　　時　　分 | |
| 保育所記録 | 受領者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　保管者氏名：  　　令和　　年　　月　　日　　時　　分 |
| 投与者氏名：　　　　　　　　　　　　　投与時刻　　月　　日　午前　　時　　分  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　午後　　時　　分 |
| 服用状況（普通に飲んだ・イヤイヤ飲んだ・少し吐いた・少しこぼした等の状況記入） |
|  | |
| 依頼者：保護者氏名　　　　　　　　　 令和　　年　　月　　日朝の服用時間　　時　　分 | |
| 保育所記録 | 受領者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　保管者氏名：  　　令和　　年　　月　　日　　時　　分 |
| 投与者氏名：　　　　　　　　　　　　　投与時刻　　月　　日　午前　　時　　分  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　午後　　時　　分 |
| 服用状況（普通に飲んだ・イヤイヤ飲んだ・少し吐いた・少しこぼした等の状況記入） |
|  | |
| 依頼者：保護者氏名　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日朝の服用時間　　時　　分 | |
| 保育所記録 | 受領者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　保管者氏名：  　　令和　　年　　月　　日　　時　　分 |
| 投与者氏名：　　　　　　　　　　　　　投与時刻　　月　　日　午前　　時　　分  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　午後　　時　　分 |
| 服用状況（普通に飲んだ・イヤイヤ飲んだ・少し吐いた・少しこぼした等の状況記入） |

|  |  |
| --- | --- |
| 依　頼　者　：　保護者氏名　　　　　　　　　　　連絡先　℡  　　　　　　　　子ども氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　組　　　歳児 | |
| 受診先名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　℡ | |
| ①持参した薬は、令和　　年　　月　　日に処方された  ②保管場所は、　　　　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　　　　かぜ薬　・　咳止め　・　下痢止め　・　抗生物質  　　　　　　　　　　　目　薬　・　塗り薬　・　その他（　　　　　　　　）  ⑤病院等でもらった薬の説明書  　　　　　　　　　　　あり　→　薬の説明書等添付してください。  　　　　　　　　　　　なし　→　わかる範囲内で記入してください。  　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| ⑥服用する日時　　　　月　　日～　　月　　日　　　　昼食　　　前　　　　分  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　後　　　　分  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　食間　　　時　　　　分  　　　　　　　その他、特に服用時間等の指定があれば具体的に記入  　　　　　　　　　　　　時　　分  　　　　　　　　　　　　説明： | |
| ⑦外用薬などの使用法（どの部分にどのように使用するか等）  　　体の部位　　　　　一回量　　　　　　　 　１日　　　回　　 時　　　分頃  　(　　　　　　)　　（　　　　　　）　　　　　　　　　　　 　　時　　　分頃 | |
| ⑧その他連絡事項  **※１回の服用数　　　　包** | |
|  | |
| 依頼者：保護者氏名　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日朝の服用時間　　時　　分 | |
| 保育所記録 | 受領者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　保管者氏名：  令和　　年　　月　　日　　時　　分 |
| 投与者氏名：　　　　　　　　　　投与時刻　　月　　日　午前　　時　　分  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　午後　　時　　分 |
| 服用状況（普通に飲んだ・ｲﾔｲﾔ飲んだ・少し吐いた・少しこぼした等の状況記入） |

※この依頼票は保育所（園）で服用させる必要がある時にその都度提出してください。