

内服薬 同意書 (保護者記載用)

令和 年 月 日 記

依頼先	遊林愛児園 宛	
依頼者	保護者氏名 印	緊急連絡先 ()
	子ども氏名	男・女 (歳) クラス名 ()
主治医名	(病院・医院)	電話 () FAX
病名 (又は症状)		
(該当するものに○、または明記) ● 持参したくすりは令和 年 月 日に処方された 日分のうちの本日分 ● 保管は 室温・冷蔵庫・その他 () ● くすりの剤型 粉・液 (シロップ)・その他 () ● くすりの内容 抗生物質・解熱剤・咳止め・下痢止め・かぜ薬・その他 ()		

調剤内容：

- 使用する日にち 令和 年 月 日

食前 ・ 食後

- その他の注意事項

薬剤情報提供書 あり・なし

保育園記載

受領者サイン	月 日 時 分	
投与者サイン	月 日 時 分	
実施状況など		