

長期与薬依頼書（保護者記載用）経口薬以外の薬に限る

平成 年 月 日記

保護者名			緊急連絡先	電話()
園児名	組 (歳 カ月)		携帯	-
病院名				
病状または症状			今朝の体温	°C
持参したくすり	年 月 日()	に処方された	日分のうちの	日分
保管場所	常温	冷蔵庫	その他	
くすりの剤型	外用薬 ・ その他			
くすりの内容				
使用する日時	年 月 日()	～	年 月 日()	
その他の注意事項				
保育所記載欄	与薬月日	月 日	月 日	月 日
	受領者サイン			
	保管者サイン			
	与薬者サイン			
	与薬時間	午前・午後 時 分	午前・午後 時 分	午前・午後 時 分

.....きりとりせん.....様 _____ 組 さんの

長期与薬状況報告書（保育所記載用）経口薬以外の薬に限る

1. 与薬日時		2. 与薬者	
1	平成 年 月 日() 午前・午後 時 分		
2	平成 年 月 日() 午前・午後 時 分		
3	平成 年 月 日() 午前・午後 時 分		
4	平成 年 月 日() 午前・午後 時 分		
5	平成 年 月 日() 午前・午後 時 分		
6	平成 年 月 日() 午前・午後 時 分		

3. 保管場所 事務所(常温) 冷蔵庫内