

緊急時与薬依頼書

年 月 日 依頼日

依頼先	宛		
依頼者	保護者氏名	連絡先	電話
	こども氏名	(男・女)	歳 月

持参薬剤	1回分は 種類
保管	室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他 ()
薬の剤型	粉末 ・ シロップ ・ 錠剤 ・ 座薬 ・ 注射薬
	その他 ()
薬の内容	内服薬 / 校アレルギー薬 ・ その他 ()
	注射薬 / エピペン ・ その他 ()
	座薬 / 抗けいれん薬 ・ その他 ()
	吸入薬 / 喘息治療薬 ・ その他 ()
	点眼薬 / 塗薬 / その他 ()
使用時刻	緊急時のみ 本日預ける薬は () 回分
使用法	誤食時 ・ 発熱時 度以上 ()
その他の 注意事項	
薬剤情報	<input type="checkbox"/> 薬剤情報提供書の添付

投薬実施記録

受領者	月 日 / 時 分	印	状況など
1回目投与	月 日 / 時 分	印	
2回目投与	月 日 / 時 分	印	

- 薬剤情報提供書は本用紙と併せて登園時にご提出ください。
- 預ける薬は1回分ずつに分けて 氏名をご記入ください。
- 本用紙はお迎え時に保育者より薬剤容器・薬剤情報提供書を併せて手渡しにて返却いたします。
- 緊急時薬剤を使用する場合、保護者様に連絡をさせていただきます。