投薬情報書1（常用薬用）

保護者記載欄

子どもの氏名

医療機関名、医師名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 病・医院 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 先生

（緊急時に連絡が取れるように記載してください） TEL:

病名又は症状

外用剤の使用法

その他の注意事項

医師記載欄

くすりの内容 外用剤

その他（ ）

薬剤情報提供（あり・なし）

上記の薬を「昼」に（ 日分）、塗布するように処方しました

処方日 令和 年 月 日 署名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

園記載

月 日	受領者サイン	投与時間	サイン

投薬情報書2（頓用薬用）

保護者記載欄

子どもの氏名	予定帰宅時間：　　時　　分頃

医師記載欄

くすりの内容　　外用剤

その他（　　）

薬剤情報提供（あり・なし）

上記の薬を（　　）の時に、

使用するように処方しました

処方日　令和　　年　　月　　日　　署名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※必ず幼児園と前もってご相談ください。

園記載

月　日	受領者サイン	投与時間	サイン