

薬服用依頼書・くすり連絡書

保護者名 ()

() 病院・医院) より () の

ために服用するように指示されましたので、投薬をお願いします。

組名		園児名			
保 護 者 記 入	処方日	令和 年 月 日()			
	薬の種類	粉()包・シロップ・塗り薬・その他[]			
	使用期間	食前・食後・その他[]			
	依頼日	/	/	/	/
	朝の体温	°C	°C	°C	°C
保 育 士 記 入	受領者印	Ⓜ	Ⓜ	Ⓜ	Ⓜ
	与薬者印	Ⓜ	Ⓜ	Ⓜ	Ⓜ

※すべての欄がきちんと記入されていないと対応できませんので
ご了承ください。

※薬の袋や容器に名前を書いて、この用紙と一緒に1回分のみ
チャック付きのナイロン袋に入れて保育士に手渡ししてください。

点線より上は保育園での保管となります。投薬が終わりましたら、お返しください。

保護者様 確認書

() 組 名前 ()

月日	/	/	/	/
与薬者印	Ⓜ	Ⓜ	Ⓜ	Ⓜ

✿依頼された薬は上記のとおり飲ませました。

薬服用依頼書・くすり連絡書

保護者名 ()

() 病院・医院) より () の

ために服用するように指示されましたので、投薬をお願いします。

組名		園児名			
保 護 者 記 入	処方日	令和 年 月 日()			
	薬の種類	粉()包・シロップ・塗り薬・その他[]			
	使用期間	食前・食後・その他[]			
	依頼日	/	/	/	/
	朝の体温	°C	°C	°C	°C
保 育 士 記 入	受領者印	Ⓜ	Ⓜ	Ⓜ	Ⓜ
	与薬者印	Ⓜ	Ⓜ	Ⓜ	Ⓜ

※すべての欄がきちんと記入されていないと対応できませんので
ご了承ください。

※薬の袋や容器に名前を書いて、この用紙と一緒に1回分のみ
チャック付きのナイロン袋に入れて保育士に手渡ししてください。

点線より上は保育園での保管となります。投薬が終わりましたら、お返しください。

保護者様 確認書

() 組 名前 ()

月日	/	/	/	/
与薬者印	Ⓜ	Ⓜ	Ⓜ	Ⓜ

✿依頼された薬は上記のとおり飲ませました。