

保育園長様				令和	年	月	日	
薬服用依頼書								
保護者記入	保護者名							
	園児名	組 (歳 ヶ月)						
	病(医)院		処方日		月		日	
	病名(症状)							
	上記のため、服用するよう指示されましたので飲ませてください。							
	薬の剤型	粉・顆粒・シロップ・その他						
	朝の検温	時		分	度			
	使用時間	食後						
保育者記入	確認書							
	保護者様							
	受領者名 _____ 投与者名 _____ 依頼された薬は上記のとおり飲ませました。							
投与時の様子(気付いたことがあれば記入)								

- ※ 全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、この用紙と一緒に保育士に手渡してください。

保育園長様				令和	年	月	日	
薬服用依頼書								
保護者記入	保護者名							
	園児名	組 (歳 ヶ月)						
	病(医)院		処方日		月		日	
	病名(症状)							
	上記のため、服用するよう指示されましたので飲ませてください。							
	薬の剤型	粉・顆粒・シロップ・その他						
	朝の検温	時		分	度			
	使用時間	食後						
保育者記入	確認書							
	保護者様							
	受領者名 _____ 投与者名 _____ 依頼された薬は上記のとおり飲ませました。							
投与時の様子(気付いたことがあれば記入)								

- ※ 全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、この用紙と一緒に保育士に手渡してください。