

組・名前		(歳 ヶ月)	
保護者記入	処方日		
	病(医)院		
	病状(症状)		
	薬の剤型(数)	粉・シロップ・塗り薬・その他 () () () () () ()	
	依頼日	月 日	
	朝の検温	℃	
	使用時間	食前 食後 その他	
保育者記入	受領者印	印	
	与薬者印	印	
	与薬時の様子(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下さい。
 *薬の袋や容器に名前を書いて、この用紙と一緒に1回分のみ容器に入れて、保育士に手渡してください。

保育園様
保護者氏名

薬服用依頼書

(病院・医院)より()

のため服用するよう指示されましたので、欲ませて下さい。

時間 食前 食後 その他()

組 名前

確認表

保護者様

依頼された薬は上記のとおり飲ませました。

与薬者 印