

第二福田保育園長様		令和 年 月 日		
<u>薬服用依頼書</u>				
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		
	薬の数	種類	飲ませ方	混ぜてよい・混ぜない
	朝の検温	時	分	度
	使用時間	食前・食後・その他 時・時		
保育者記入	<u>確認書</u>			
	保護者様			
	受領者 _____			
	投与者 _____			
依頼された薬は上記の通り飲ませました。				
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。

第二福田保育園長様		令和 年 月 日		
<u>塗り薬使用依頼書</u>				
保護者記入	保護者名			
	園児名	組	(歳 ヶ月)	
	病(医)院	処方日	月 日	
	依頼日	月 日	～ 月 日	
	病名(症状)			
	上記のため、必要に応じて使用するよう指示されましたので塗布してください。			
	必要時の状況			
保育者記入	<u>確認書</u>			
	保護者様			
	受領者名 _____			
	投与者名 _____			
依頼された薬は上記の通り塗りました。				
塗布時の様子(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。