

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
	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。