

くすり連絡書

組 名前 _____		
(歳 カ月)		
保護者記入	処方日	
	病(医)院	
	病名(症状)	
	薬の剤型	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	Ⓜ
	与薬者印	Ⓜ
	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回分のみ容器に入れて保育士に手渡してください。

切り取り線

平成 年 月 日
若杉保育園 様 保護者名 _____
与薬依頼書
(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、 与薬してください。
時間: 食前・食後・その他()
_____ 組 氏名 _____
確認書
保護者 様
依頼された薬は上記の通り与薬しました。
与薬者 Ⓜ

くすり連絡書

組 名前 _____		
(歳 カ月)		
保護者記入	処方日	
	病(医)院	
	病名(症状)	
	薬の剤型	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	Ⓜ
	与薬者印	Ⓜ
	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回分のみ容器に入れて保育士に手渡してください。

平成 年 月 日
若杉保育園 様 保護者名 _____
与薬依頼書
(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、 与薬してください。
時間: 食前・食後・その他()
_____ 組 氏名 _____
確認書
保護者 様
依頼された薬は上記の通り与薬しました。
与薬者 Ⓜ