

薬服用(塗り薬)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	
	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 (数)	粒()	顆粒()	シロップ()		
		点眼薬()	軟膏()	その他()		
	薬名					
	朝の検温	月日				
	体温	°C	°C	°C	°C	
使用時間	食前・食後		その他()		時頃)	

確認書

保育者記入	受領者					
	投与者					
	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(気づいたこと)					

- ・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。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。
- ・薬は一回分だけ持ってきてください