

くすり連絡書

組 名前		
保 護 者 記 入	処方日	月 日
	病(医院)	
	病名(症状)	
	薬の剤型	粉・シロップ・塗り口・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(投薬)者記入	印	

※すべ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
 ※口の袋や容器に名前を書いて、この用紙と一緒に1回分のみの口を保育士に
 手渡して下さい。 鳥の子保育園

令和 年 月 日	
鳥の子保育園様	
<u>薬服用依頼書</u>	
_____ 組 名前	
保護者氏名	

<u>確認書</u>	
保護者様	
依頼された口は上記のとおり飲ませました。	
投薬者	印

くすり連絡書

組 名前		
保 護 者 記 入	処方日	月 日
	病(医院)	
	病名(症状)	
	薬の剤型	粉・シロップ・塗り口・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(投薬)者記入	印	

※すべ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
 ※口の袋や容器に名前を書いて、この用紙と一緒に1回分のみの口を保育士に
 手渡して下さい。 鳥の子保育園

令和 年 月 日	
鳥の子保育園様	
<u>薬服用依頼書</u>	
_____ 組 名前	
保護者氏名	

<u>確認書</u>	
保護者様	
依頼された口は上記のとおり飲ませました。	
投薬者	印

くすり連絡書

組 名前		
保 護 者 記 入	処方日	月 日
	病(医院)	
	病名(症状)	
	薬の剤型	粉・シロップ・塗り口・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(投薬)者記入	印	

※すべ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
 ※口の袋や容器に名前を書いて、この用紙と一緒に1回分のみの口を保育士に
 手渡して下さい。 鳥の子保育園

令和 年 月 日	
鳥の子保育園様	
<u>薬服用依頼書</u>	
_____ 組 名前	
保護者氏名	

<u>確認書</u>	
保護者様	
依頼された口は上記のとおり飲ませました。	
投薬者	印