

富田保育園 園長様		平成 年 月 日		
<u>薬服用依頼書 (6回有効)</u>				
保護者記入	保護者名			
	園児名	組 ( 歳 ヶ月)		
	依頼日	月 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。			
	薬の種類	1種類 ・ 2種類 ・ 3種類 ・ その他		
	使用時間	食前 ・ 食後 ・ その他( 時 分)		
保育者記入	確認書			
	保護者様			
	日付			
	受領者名			
投薬者名				
依頼された薬は上記のとおり投薬しました。				
投薬時の様子(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き、この用紙と一緒に袋に入れて(これにも記名)保育士に手渡して下さい。

富田保育園 園長様		平成 年 月 日		
<u>薬服用依頼書 (6回有効)</u>				
保護者記入	保護者名			
	園児名	組 ( 歳 ヶ月)		
	依頼日	月 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。			
	薬の種類	1種類 ・ 2種類 ・ 3種類 ・ その他		
	使用時間	食前 ・ 食後 ・ その他( 時 分)		
保育者記入	確認書			
	保護者様			
	日付			
	受領者名			
投薬者名				
依頼された薬は上記のとおり投薬しました。				
投薬時の様子(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き、この用紙と一緒に袋に入れて(これにも記名)保育士に手渡して下さい。