

ひなた保育園園長様		令和 年 月 日	
服薬依頼書			
保護者記入	保護者名		
	園児名	組 (歳 か月)	
	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(袋) ・ 顆粒(個) ・ シロップ ・ その他	
	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	確認書		
	保護者様		
	受領者名 _____		
	投与者名 _____		
依頼された薬は上記のとおり飲ませました。			
※その他、注意することがありましたら記入してください。 (例:眠たくなる、便がゆるくなる、副作用含む)			

- ※ ・ 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。

ひなた保育園園長様		令和 年 月 日	
服薬依頼書			
保護者記入	保護者名		
	園児名	組 (歳 か月)	
	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(袋) ・ 顆粒(個) ・ シロップ ・ その他	
	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	確認書		
	保護者様		
	受領者名 _____		
	投与者名 _____		
依頼された薬は上記のとおり飲ませました。			
※その他、注意することがありましたら記入してください。 (例:眠たくなる、便がゆるくなる、副作用含む)			

- ※ ・ 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。

ひなた保育園園長様		令和 年 月 日	
服薬依頼書			
保護者記入	保護者名		
	園児名	組 (歳 か月)	
	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(袋) ・ 顆粒(個) ・ シロップ ・ その他	
	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	確認書		
	保護者様		
	受領者名 _____		
	投与者名 _____		
依頼された薬は上記のとおり飲ませました。			
※その他、注意することがありましたら記入してください。 (例:眠たくなる、便がゆるくなる、副作用含む)			

- ※ ・ 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。

ひなた保育園園長様		令和 年 月 日	
服薬依頼書			
保護者記入	保護者名		
	園児名	組 (歳 か月)	
	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(袋) ・ 顆粒(個) ・ シロップ ・ その他	
	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	確認書		
	保護者様		
	受領者名 _____		
	投与者名 _____		
依頼された薬は上記のとおり飲ませました。			
※その他、注意することがありましたら記入してください。 (例:眠たくなる、便がゆるくなる、副作用含む)			

- ※ ・ 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。