

**薬の依頼書（保護者記載用）** きらきら保育園 令和 年 月 日記

園児名	ルーム	名前
保護者名		
本日の連絡先（番号をご記入ください）		
・ 自宅 TEL		・ 勤務先 TEL
主治医		
病院・医院 TEL		
病名		
薬について		
①持参した薬は 年 月 日に処方された 日分の本日分		
②薬の剤型（該当するものに○） 粉 シロップ 外用薬 その他( )		
③薬の内容（該当するものに○） 咳止め かぜ薬 下痢止め 外用薬		
使用する時間（該当するものに○）		
食前		食後

**\*保育園記載欄**

受領時間	受領者印	保管者印	投与時間	投与者印	特記事項
午前・午後 時 分			午前・午後 時 分		

**薬の依頼書（保護者記載用）** きらきら保育園 令和 年 月 日記

園児名	ルーム	名前
保護者名		
本日の連絡先（番号をご記入ください）		
・ 自宅 TEL		・ 勤務先 TEL
主治医		
病院・医院 TEL		
病名		
薬について		
①持参した薬は 年 月 日に処方された 日分の本日分		
②薬の剤型（該当するものに○） 粉 シロップ 外用薬 その他( )		
③薬の内容（該当するものに○） 咳止め かぜ薬 下痢止め 外用薬		
使用する時間（該当するものに○）		
食前		食後

**\*保育園記載欄**

受領時間	受領者印	保管者印	投与時間	投与者印	特記事項
午前・午後 時 分			午前・午後 時 分		