

くすり連絡書 No1	
保 護 者 記 入	組 名前
	処方日 月 日
	病(医)院
	病名(症状)
	薬の剤型 粉・シロップ・塗り薬・その他
	依頼日 月 日
	朝の検温 ℃
	使用時間 食前・食後・その他( )
保育者	Ⓜ

※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

※処方された薬1回分の袋にも記名をして下さい

くすり服用依頼書 No2		
保 護 者 記 入	依頼日	月 日
	組 名前	
保 護 者 記 入	保護者 氏名	
	<p style="text-align: center;">確認書</p> <p style="text-align: center;">依頼された薬は飲ませました。</p> <p style="text-align: center;">保育者 Ⓜ</p>	

キリトリ

くすり連絡書 No1	
保 護 者 記 入	組 名前
	処方日 月 日
	病(医)院
	病名(症状)
	薬の剤型 粉・シロップ・塗り薬・その他
	依頼日 月 日
	朝の検温 ℃
	使用時間 食前・食後・その他( )
保育者	Ⓜ

※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

※処方された薬1回分の袋にも記名をして下さい

くすり服用依頼書 No2		
保 護 者 記 入	依頼日	月 日
	組 名前	
保 護 者 記 入	保護者 氏名	
	<p style="text-align: center;">確認書</p> <p style="text-align: center;">依頼された薬は飲ませました。</p> <p style="text-align: center;">保育者 Ⓜ</p>	

キリトリ

くすり連絡書 No1	
保 護 者 記 入	組 名前
	処方日 月 日
	病(医)院
	病名(症状)
	薬の剤型 粉・シロップ・塗り薬・その他
	依頼日 月 日
	朝の検温 ℃
	使用時間 食前・食後・その他( )
保育者	Ⓜ

※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

※処方された薬1回分の袋にも記名をして下さい

くすり服用依頼書 No2		
保 護 者 記 入	依頼日	月 日
	組 名前	
保 護 者 記 入	保護者 氏名	
	<p style="text-align: center;">確認書</p> <p style="text-align: center;">依頼された薬は飲ませました。</p> <p style="text-align: center;">保育者 Ⓜ</p>	

キリトリ