

与薬依頼書				
伊丹ひかりの木保育園 昆陽 様				
下記のとおり与薬を保育園に依頼し、与薬の責任は保護者と致します。				
依頼日	令和 年 月 日 ()			
園児名				
保護者名				
病状(症状)			病院名	
体調	朝の体温	°C	食欲	有 ・ 無
	便の状態	良い ・ 便秘 ・ 下痢 ・ 軟便		
保育所での 与薬時間	昼食前 ・ 昼食後 1日 回 ・ その他 (時 分)			
薬の種類	風邪薬 (粉薬 袋 ・ シロップ) ・ 目薬 ・ ぬり薬 その他 ()			
保育所 記載欄	日時	月 日	受領者名	
	与薬者名		与薬時刻	時 分

与薬依頼書				
伊丹ひかりの木保育園 昆陽 様				
下記のとおり与薬を保育園に依頼し、与薬の責任は保護者と致します。				
依頼日	令和 年 月 日 ()			
園児名				
保護者名				
病状(症状)			病院名	
体調	朝の体温	°C	食欲	有 ・ 無
	便の状態	良い ・ 便秘 ・ 下痢 ・ 軟便		
保育所での 与薬時間	昼食前 ・ 昼食後 1日 回 ・ その他 (時 分)			
薬の種類	風邪薬 (粉薬 袋 ・ シロップ) ・ 目薬 ・ ぬり薬 その他 ()			
保育所 記載欄	日時	月 日	受領者名	
	与薬者名		与薬時刻	時 分