

薬の依頼書

月	日	組	氏名	
病院名		症状		
薬の種類と個数	水薬(個) 粉薬(個) 塗り薬(個) その他()			
薬の内容	鼻の薬 咳の薬 おなかの薬 抗生剤 塗り薬 その他()			
使用する時間帯	食前 食後 どちらでもよい その他 具体的に()			
月 日~		月 日		*連続して与薬する場合にのみ記入
薬は・・・	投与月日	投与時間	投与者名	
・1回分にして容器・袋にも記名してください。	/	:		
・ジッパー付きの袋に依頼書と一緒にに入れて保育士・保育教諭に手渡してください。	/	:		
・保護者の代行として保育士・保育教諭が与薬するため、医療的な責任を負うことはできませんのでご了承ください。	/	:		
・その他薬に関して連絡事項があれば職員にお伝えください。	/	:		

★この依頼書は一定期間、保育所・認定こども園で保管するようになっていますので 終了を確認し、押印またはサイン後、お戻しください。



(R4.4)

薬の依頼書

月	日	組	氏名	
病院名		症状		
薬の種類と個数	水薬(個) 粉薬(個) 塗り薬(個) その他()			
薬の内容	鼻の薬 咳の薬 おなかの薬 抗生剤 塗り薬 その他()			
使用する時間帯	食前 食後 どちらでもよい その他 具体的に()			
月 日~		月 日		*連続して与薬する場合にのみ記入
薬は・・・	投与月日	投与時間	投与者名	
・1回分にして容器・袋にも記名してください。	/	:		
・ジッパー付きの袋に依頼書と一緒にに入れて保育士・保育教諭に手渡してください。	/	:		
・保護者の代行として保育士・保育教諭が与薬するため、医療的な責任を負うことはできませんのでご了承ください。	/	:		
・その他薬に関して連絡事項があれば職員にお伝えください。	/	:		

★この依頼書は一定期間、保育所・認定こども園で保管するようになっていますので 終了を確認し、押印またはサイン後、お戻しください。



(R4.4)

薬の依頼書

月	日	組	氏名	
病院名		症状		
薬の種類と個数	水薬(個) 粉薬(個) 塗り薬(個) その他()			
薬の内容	鼻の薬 咳の薬 おなかの薬 抗生剤 塗り薬 その他()			
使用する時間帯	食前 食後 どちらでもよい その他 具体的に()			
月 日~		月 日		*連続して与薬する場合にのみ記入
薬は・・・	投与月日	投与時間	投与者名	
・1回分にして容器・袋にも記名してください。	/	:		
・ジッパー付きの袋に依頼書と一緒にに入れて保育士・保育教諭に手渡してください。	/	:		
・保護者の代行として保育士・保育教諭が与薬するため、医療的な責任を負うことはできませんのでご了承ください。	/	:		
・その他薬に関して連絡事項があれば職員にお伝えください。	/	:		

★この依頼書は一定期間、保育所・認定こども園で保管するようになっていますので 終了を確認し、押印またはサイン後、お戻しください。



(R4.4)

薬の依頼書

月	日	組	氏名	
病院名		症状		
薬の種類と個数	水薬(個) 粉薬(個) 塗り薬(個) その他()			
薬の内容	鼻の薬 咳の薬 おなかの薬 抗生剤 塗り薬 その他()			
使用する時間帯	食前 食後 どちらでもよい その他 具体的に()			
月 日~		月 日		*連続して与薬する場合にのみ記入
薬は・・・	投与月日	投与時間	投与者名	
・1回分にして容器・袋にも記名してください。	/	:		
・ジッパー付きの袋に依頼書と一緒にに入れて保育士・保育教諭に手渡してください。	/	:		
・保護者の代行として保育士・保育教諭が与薬するため、医療的な責任を負うことはできませんのでご了承ください。	/	:		
・その他薬に関して連絡事項があれば職員にお伝えください。	/	:		

★この依頼書は一定期間、保育所・認定こども園で保管するようになっていますので 終了を確認し、押印またはサイン後、お戻しください。



(R4.4)