

<b>くすり依頼票</b> ※用紙はコピーをして使用して下さい	
くすりは昼食後一回分のみお預かりします 体温 ( ) °C 使用日 月 日	
幼保連携型認定こども園のばたけ保育園 ( ) 組 名前 ( )	
処方日 月 日に処方された 日分のうちの本日分	病名 ( ) 医療機関名 ( )
※薬の種類や数に○をつけて <b>内容</b> も記入して下さい。	
内服薬	粉薬 1・2・3 包(1回分)
	水薬 1・2・3 容器(1回分)
	錠剤 1・2・3 錠(1回分)
	内容
目薬 (右・左) 眼 ( ) 種類 内容・順番:	
外用薬	部位
	内容
保護者サイン	与薬者サイン
※くすりの袋や容器にも必ず名前を書いてください	

<b>くすり依頼票</b> ※用紙はコピーをして使用して下さい	
くすりは昼食後一回分のみお預かりします 体温 ( ) °C 使用日 月 日	
幼保連携型認定こども園のばたけ保育園 ( ) 組 名前 ( )	
処方日 月 日に処方された 日分のうちの本日分	病名 ( ) 医療機関名 ( )
※薬の種類や数に○をつけて <b>内容</b> も記入して下さい。	
内服薬	粉薬 1・2・3 包(1回分)
	水薬 1・2・3 容器(1回分)
	錠剤 1・2・3 錠(1回分)
	内容
目薬 (右・左) 眼 ( ) 種類 内容・順番:	
外用薬	部位
	内容
保護者サイン	与薬者サイン
※くすりの袋や容器にも必ず名前を書いてください	

<b>くすり依頼票</b> ※用紙はコピーをして使用して下さい	
くすりは昼食後一回分のみお預かりします 体温 ( ) °C 使用日 月 日	
幼保連携型認定こども園のばたけ保育園 ( ) 組 名前 ( )	
処方日 月 日に処方された 日分のうちの本日分	病名 ( ) 医療機関名 ( )
※薬の種類や数に○をつけて <b>内容</b> も記入して下さい。	
内服薬	粉薬 1・2・3 包(1回分)
	水薬 1・2・3 容器(1回分)
	錠剤 1・2・3 錠(1回分)
	内容
目薬 (右・左) 眼 ( ) 種類 内容・順番:	
外用薬	部位
	内容
保護者サイン	与薬者サイン
※くすりの袋や容器にも必ず名前を書いてください	

<b>くすり依頼票</b> ※用紙はコピーをして使用して下さい	
くすりは昼食後一回分のみお預かりします 体温 ( ) °C 使用日 月 日	
幼保連携型認定こども園のばたけ保育園 ( ) 組 名前 ( )	
処方日 月 日に処方された 日分のうちの本日分	病名 ( ) 医療機関名 ( )
※薬の種類や数に○をつけて <b>内容</b> も記入して下さい。	
内服薬	粉薬 1・2・3 包(1回分)
	水薬 1・2・3 容器(1回分)
	錠剤 1・2・3 錠(1回分)
	内容
目薬 (右・左) 眼 ( ) 種類 内容・順番:	
外用薬	部位
	内容
保護者サイン	与薬者サイン
※くすりの袋や容器にも必ず名前を書いてください	