

令和 年 月 日

じゅんせい認定こども園様

保護者名 \_\_\_\_\_

### くすり依頼書

( ) 病院・医院より ( ) ために  
指示されましたので ( 服用 ・ 塗布 ・ 点眼 ) をお願いします。

○飲み薬 ( ) 包      ○塗り薬 ( ) 個      ○目薬 ( ) 個

食前  
食後  
その他 ( )

塗布箇所：  
お昼寝前・目覚め時  
オムツ交換時  
その他

両目・右・左  
お昼寝前  
目覚め時  
その他 ( )

\_\_\_\_\_ 組

名前 \_\_\_\_\_

### 確認書

保護者様

依頼された上記のとおり 服用・塗布・点眼 しました。

与薬者

※くすりは、毎回早出当番に手渡しをお願いします。  
※すべての欄が記入されていないとお預かりすることができません。

令和 年 月 日

じゅんせい認定こども園様

保護者名 \_\_\_\_\_

### くすり依頼書

( ) 病院・医院より ( ) ために  
指示されましたので ( 服用 ・ 塗布 ・ 点眼 ) をお願いします。

○飲み薬 ( ) 包      ○塗り薬 ( ) 個      ○目薬 ( ) 個

食前  
食後  
その他 ( )

塗布箇所：  
お昼寝前・目覚め時  
オムツ交換時  
その他

両目・右・左  
お昼寝前  
目覚め時  
その他 ( )

\_\_\_\_\_ 組

名前 \_\_\_\_\_

### 確認書

保護者様

依頼された上記のとおり 服用・塗布・点眼 しました。

与薬者

※くすりは、毎回早出当番に手渡しをお願いします。  
※すべての欄が記入されていないとお預かりすることができません。