

【薬依頼票】

園長宛
医師の診断を受けたところ下記の通り指示がありましたので、こども園での投与をお願いします。
年 月 日提出

| | | | |
|--------|--------|------|---------|
| クラス | 児童名 | 保護者名 | 受診した病歴名 |
| 病名及び症状 | 処方された日 | 投薬期間 | TEL |
| 薬の種類 | 飲み薬 | 点眼薬 | 塗り薬 |
| 投与時間 | （ ） | （ ） | （ ） |
| 授与者 | （ ） | （ ） | （ ） |
| 受領者 | （ ） | （ ） | （ ） |
| 子ども園記録 | （ ） | （ ） | （ ） |

・薬の依頼票はペンまたはボールペンで記入してください。
・薬は1回分を持参し、それぞれに名前を書き依頼票と共に袋に入れて職員に手渡してください。

【薬依頼票】

園長宛
医師の診断を受けたところ下記の通り指示がありましたので、こども園での投与をお願いします。
年 月 日提出

| | | | |
|--------|--------|------|---------|
| クラス | 児童名 | 保護者名 | 受診した病歴名 |
| 病名及び症状 | 処方された日 | 投薬期間 | TEL |
| 薬の種類 | 飲み薬 | 点眼薬 | 塗り薬 |
| 投与時間 | （ ） | （ ） | （ ） |
| 授与者 | （ ） | （ ） | （ ） |
| 受領者 | （ ） | （ ） | （ ） |
| 子ども園記録 | （ ） | （ ） | （ ） |

・薬の依頼票はペンまたはボールペンで記入してください。
・薬は1回分を持参し、それぞれに名前を書き依頼票と共に袋に入れて職員に手渡してください。

【薬依頼票】

園長宛
医師の診断を受けたところ下記の通り指示がありましたので、こども園での投与をお願いします。
年 月 日提出

| | | | |
|--------|--------|------|---------|
| クラス | 児童名 | 保護者名 | 受診した病歴名 |
| 病名及び症状 | 処方された日 | 投薬期間 | TEL |
| 薬の種類 | 飲み薬 | 点眼薬 | 塗り薬 |
| 投与時間 | （ ） | （ ） | （ ） |
| 授与者 | （ ） | （ ） | （ ） |
| 受領者 | （ ） | （ ） | （ ） |
| 子ども園記録 | （ ） | （ ） | （ ） |

・薬の依頼票はペンまたはボールペンで記入してください。
・薬は1回分を持参し、それぞれに名前を書き依頼票と共に袋に入れて職員に手渡してください。

【薬依頼票】

園長宛
医師の診断を受けたところ下記の通り指示がありましたので、こども園での投与をお願いします。
年 月 日提出

| | | | |
|--------|--------|------|---------|
| クラス | 児童名 | 保護者名 | 受診した病歴名 |
| 病名及び症状 | 処方された日 | 投薬期間 | TEL |
| 薬の種類 | 飲み薬 | 点眼薬 | 塗り薬 |
| 投与時間 | （ ） | （ ） | （ ） |
| 授与者 | （ ） | （ ） | （ ） |
| 受領者 | （ ） | （ ） | （ ） |
| 子ども園記録 | （ ） | （ ） | （ ） |

・薬の依頼票はペンまたはボールペンで記入してください。
・薬は1回分を持参し、それぞれに名前を書き依頼票と共に袋に入れて職員に手渡してください。