

【薬依頼票】

年 月 日提出

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。

クラス	児童名	保護者名	処方された日 月 日	投薬期間 月 日～月 日	その他の薬	保管方法
病名及び症状						
薬の種類	飲み薬	() 種	塗り薬	() 種	その他の薬	保管方法
	・水薬 () 種 ・粉薬 () 種 ・錠剤 () 種	・両眼 ・右眼 ・左眼	塗るところ ()	・室温 ・冷蔵庫		
薬の取扱について	投与時間	・昼食 前 ・その他 () 分頃	・昼食 前 ・その他 () 分頃	・昼食 前 ・その他 () 分頃	・昼食 前 ・その他 () 分頃	・冷蔵庫
	投与者	受領者 サイン	投与者 サイン			
こども園記録						

・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】

年 月 日提出

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。

クラス	児童名	保護者名	処方された日 月 日	投薬期間 月 日～月 日	その他の薬	保管方法
病名及び症状						
薬の種類	飲み薬	() 種	塗り薬	() 種	その他の薬	保管方法
	・水薬 () 種 ・粉薬 () 種 ・錠剤 () 種	・両眼 ・右眼 ・左眼	塗るところ ()	・室温 ・冷蔵庫		
薬の取扱について	投与時間	・昼食 前 ・その他 () 分頃	・昼食 前 ・その他 () 分頃	・昼食 前 ・その他 () 分頃	・昼食 前 ・その他 () 分頃	・冷蔵庫
	投与者	受領者 サイン	投与者 サイン			
こども園記録						

・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】

年 月 日提出

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。

クラス	児童名	保護者名	処方された日 月 日	投薬期間 月 日～月 日	その他の薬	保管方法
病名及び症状						
薬の種類	飲み薬	() 種	塗り薬	() 種	その他の薬	保管方法
	・水薬 () 種 ・粉薬 () 種 ・錠剤 () 種	・両眼 ・右眼 ・左眼	塗るところ ()	・室温 ・冷蔵庫		
薬の取扱について	投与時間	・昼食 前 ・その他 () 分頃	・昼食 前 ・その他 () 分頃	・昼食 前 ・その他 () 分頃	・昼食 前 ・その他 () 分頃	・冷蔵庫
	投与者	受領者 サイン	投与者 サイン			
こども園記録						

・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】

年 月 日提出

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。

クラス	児童名	保護者名	処方された日 月 日	投薬期間 月 日～月 日	その他の薬	保管方法
病名及び症状						
薬の種類	飲み薬	() 種	塗り薬	() 種	その他の薬	保管方法
	・水薬 () 種 ・粉薬 () 種 ・錠剤 () 種	・両眼 ・右眼 ・左眼	塗るところ ()	・室温 ・冷蔵庫		
薬の取扱について	投与時間	・昼食 前 ・その他 () 分頃	・昼食 前 ・その他 () 分頃	・昼食 前 ・その他 () 分頃	・昼食 前 ・その他 () 分頃	・冷蔵庫
	投与者	受領者 サイン	投与者 サイン			
こども園記録						

・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。