

【薬依頼票 ※長期用】

愛隣こども園園長 殿

年 月 日提出

医師の診断を受けたところ下記のとおり指示がありましたので、園での投与をお願いします。

クラス		児童名		保護者		処方月日		
受診した病院名				病名及び症状				
TEL								
薬の取扱について	薬の種類	飲み薬	ぬり薬	その他の薬		保管方法		
		・水薬(種) ・粉薬(種) ・錠剤(種)	・薬の種類(使用するところ) ()	・薬の種類(使用するところ) ()		・室温 ・冷蔵庫		
投与時間		・昼食前 ・昼食後 ・その他(時)	時 分頃 ・その他 ()	時 分頃 ・その他 ()				
園の記載欄	受領者サイン		投与者サイン・実施状況		投与時間			
	/ (月)		/ (月)		・昼食前 ・昼食後 ・その他(時 分頃)			
	/ (火)		/ (火)		・昼食前 ・昼食後 ・その他(時 分頃)			
	/ (水)		/ (水)		・昼食前 ・昼食後 ・その他(時 分頃)			
	/ (木)		/ (木)		・昼食前 ・昼食後 ・その他(時 分頃)			
	/ (金)		/ (金)		・昼食前 ・昼食後 ・その他(時 分頃)			
	/ (土)		/ (土)		・昼食前 ・昼食後 ・その他(時 分頃)			

- * 薬は一回分量を持参し、それぞれに名前を書いてください。
- * 薬の依頼票はペンまたはボールペンで記入し、必ず職員に手渡してください。

【薬依頼票 ※長期用】

愛隣こども園園長 殿

年 月 日提出

医師の診断を受けたところ下記のとおり指示がありましたので、園での投与をお願いします。

クラス		児童名		保護者		処方月日		
受診した病院名				病名及び症状				
TEL								
薬の取扱について	薬の種類	飲み薬	ぬり薬	その他の薬		保管方法		
		・水薬(種) ・粉薬(種) ・錠剤(種)	・薬の種類(使用するところ) ()	・薬の種類(使用するところ) ()		・室温 ・冷蔵庫		
投与時間		・昼食前 ・昼食後 ・その他(時)	時 分頃 ・その他 ()	時 分頃 ・その他 ()				
園の記載欄	受領者サイン		投与者サイン・実施状況		投与時間			
	/ (月)		/ (月)		・昼食前 ・昼食後 ・その他(時 分頃)			
	/ (火)		/ (火)		・昼食前 ・昼食後 ・その他(時 分頃)			
	/ (水)		/ (水)		・昼食前 ・昼食後 ・その他(時 分頃)			
	/ (木)		/ (木)		・昼食前 ・昼食後 ・その他(時 分頃)			
	/ (金)		/ (金)		・昼食前 ・昼食後 ・その他(時 分頃)			
	/ (土)		/ (土)		・昼食前 ・昼食後 ・その他(時 分頃)			

- * 薬は一回分量を持参し、それぞれに名前を書いてください。
- * 薬の依頼票はペンまたはボールペンで記入し、必ず職員に手渡してください。