

【薬の依頼書】

ふたばすまいるキッズ 施設長宛 年 月 日提出

医師の診察を受けたところ下記の通り指示がありましたので、保育園での投与をお願いします。

名 前			保 護 者 名			受診した病院名
						TEL
病名及び症状						処方月日 月 日
薬 の 取 扱 に つ い て	薬 の 種 類	飲み薬	塗り薬	その他の薬		保管の仕方
		・水薬（ 種） ・粉薬（ 種） ・錠剤（ 種）	塗るところ			・室温
	投 与 時 間	・昼食前 ・昼食後 ・その他 （ 時 分頃）	・ 時 分頃 ・その他 （ ）	・ 時 分頃 ・その他 （ ）		・冷蔵庫
		受領者サイン		投与者サイン・実施状況など		投与時間 ・昼食前 ・昼食後 ・その他（ 時 分頃）

- ・薬は1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。
- ・初回は「薬剤情報提供書」をコピーしてお持ちください。

【薬の依頼書】

ふたばすまいるキッズ 施設長宛 年 月 日提出

医師の診察を受けたところ下記の通り指示がありましたので、保育園での投与をお願いします。

名 前			保 護 者 名			受診した病院名
						TEL
病名及び症状						処方月日 月 日
薬 の 取 扱 に つ い て	薬 の 種 類	飲み薬	塗り薬	その他の薬		保管の仕方
		・水薬（ 種） ・粉薬（ 種） ・錠剤（ 種）	塗るところ			・室温
	投 与 時 間	・昼食前 ・昼食後 ・その他 （ 時 分頃）	・ 時 分頃 ・その他 （ ）	・ 時 分頃 ・その他 （ ）		・冷蔵庫
		受領者サイン		投与者サイン・実施状況など		投与時間 ・昼食前 ・昼食後 ・その他（ 時 分頃）

- ・薬は1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。
- ・初回は「薬剤情報提供書」をコピーしてお持ちください。