

薬の依頼票

令和 年 月 日

認定こども園比治山幼稚園 園長 殿

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
 お願いします。

組 グループ 園児名

保護者氏名

必要なものを○で囲んでください。

| | | | | |
|-----------------|-------------------------|--|-----|-----|
| 病院名 | 医院（病院） | | | |
| 診断名 | | | | |
| 処方年月日 | 令和 年 月 日 () | | | |
| 薬の用途 | 抗生剤・咳・鼻水・外傷・下痢 その他 () | | | |
| 薬の種類 | 粉・錠剤・水薬・外用薬・点眼薬 その他 () | | | |
| 薬の数量 | 包・錠・(その他) | | | |
| 与薬時刻 | 食前・食後・食間 (時) その他 () | | | |
| 外用薬の 使用方法・期間 | | | | |
| 注意事項 飲ませ方等 | | | | |
| サイン | 受領者 | | 与薬者 | |
| 保護者用控 | きりとり | | | 園児名 |
| | 依頼票に基づき与薬致しました。 | | | |
| | 月 日 | | | |

薬の依頼票

令和 年 月 日

認定こども園比治山幼稚園 園長 殿

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
 お願いします。

組 グループ 園児名

保護者氏名

必要なものを○で囲んでください。

| | | | | |
|-----------------|-------------------------|--|-----|-----|
| 病院名 | 医院（病院） | | | |
| 診断名 | | | | |
| 処方年月日 | 令和 年 月 日 () | | | |
| 薬の用途 | 抗生剤・咳・鼻水・外傷・下痢 その他 () | | | |
| 薬の種類 | 粉・錠剤・水薬・外用薬・点眼薬 その他 () | | | |
| 薬の数量 | 包・錠・(その他) | | | |
| 与薬時刻 | 食前・食後・食間 (時) その他 () | | | |
| 外用薬の 使用方法・期間 | | | | |
| 注意事項 飲ませ方等 | | | | |
| サイン | 受領者 | | 与薬者 | |
| 保護者用控 | きりとり | | | 園児名 |
| | 依頼票に基づき与薬致しました。 | | | |
| | 月 日 | | | |

薬の依頼票

令和 年 月 日

認定こども園比治山幼稚園 園長 殿

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
 お願いします。

組 グループ 園児名

保護者氏名

必要なものを○で囲んでください。

| | | | | |
|-----------------|-------------------------|--|-----|-----|
| 病院名 | 医院（病院） | | | |
| 診断名 | | | | |
| 処方年月日 | 令和 年 月 日 () | | | |
| 薬の用途 | 抗生剤・咳・鼻水・外傷・下痢 その他 () | | | |
| 薬の種類 | 粉・錠剤・水薬・外用薬・点眼薬 その他 () | | | |
| 薬の数量 | 包・錠・(その他) | | | |
| 与薬時刻 | 食前・食後・食間 (時) その他 () | | | |
| 外用薬の 使用方法・期間 | | | | |
| 注意事項 飲ませ方等 | | | | |
| サイン | 受領者 | | 与薬者 | |
| 保護者用控 | きりとり | | | 園児名 |
| | 依頼票に基づき与薬致しました。 | | | |
| | 月 日 | | | |

薬の依頼票

令和 年 月 日

認定こども園比治山幼稚園 園長 殿

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
 お願いします。

組 グループ 園児名

保護者氏名

必要なものを○で囲んでください。

| | | | | |
|-----------------|-------------------------|--|-----|-----|
| 病院名 | 医院（病院） | | | |
| 診断名 | | | | |
| 処方年月日 | 令和 年 月 日 () | | | |
| 薬の用途 | 抗生剤・咳・鼻水・外傷・下痢 その他 () | | | |
| 薬の種類 | 粉・錠剤・水薬・外用薬・点眼薬 その他 () | | | |
| 薬の数量 | 包・錠・(その他) | | | |
| 与薬時刻 | 食前・食後・食間 (時) その他 () | | | |
| 外用薬の 使用方法・期間 | | | | |
| 注意事項 飲ませ方等 | | | | |
| サイン | 受領者 | | 与薬者 | |
| 保護者用控 | きりとり | | | 園児名 |
| | 依頼票に基づき与薬致しました。 | | | |
| | 月 日 | | | |