【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。

<table>
<tr><td>名前</td><td></td><td>保護者名</td><td></td><td colspan="2">受診した病院名

TEL</td></tr>
<tr><td colspan="4">病名及び症状</td><td colspan="2">処方月日

月　　日</td></tr>
<tr><td rowspan="3">薬の取扱について</td><td>薬の種類</td><td>飲み薬</td><td>塗り薬</td><td>その他の薬</td><td>保管の仕方</td></tr>
<tr><td></td><td>・水薬（　　種）
・粉薬（　　種）
・錠剤（　　種）</td><td>塗るところ</td><td></td><td rowspan="2">・室温

・冷蔵庫</td></tr>
<tr><td>投与時間</td><td>・昼食前
・昼食後
・その他
（　時　分頃）</td><td>・　時　分頃
・その他
（　　）</td><td>・　時　分頃
・その他
（　　）</td></tr>
<tr><td>保育園記載</td><td>受領者サイン</td><td colspan="2">投与者サイン・実施状況など</td><td colspan="2">投与時間
・昼食前
・昼食後
・その他（　時　分頃）</td></tr>
</table>

・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。

<table>
<tr><td>名前</td><td></td><td>保護者名</td><td></td><td colspan="2">受診した病院名

TEL</td></tr>
<tr><td colspan="4">病名及び症状</td><td colspan="2">処方月日

月　　日</td></tr>
<tr><td rowspan="3">薬の取扱について</td><td>薬の種類</td><td>飲み薬</td><td>塗り薬</td><td>その他の薬</td><td>保管の仕方</td></tr>
<tr><td></td><td>・水薬（　　種）
・粉薬（　　種）
・錠剤（　　種）</td><td>塗るところ</td><td></td><td rowspan="2">・室温

・冷蔵庫</td></tr>
<tr><td>投与時間</td><td>・昼食前
・昼食後
・その他
（　時　分頃）</td><td>・　時　分頃
・その他
（　　）</td><td>・　時　分頃
・その他
（　　）</td></tr>
<tr><td>保育園記載</td><td>受領者サイン</td><td colspan="2">投与者サイン・実施状況など</td><td colspan="2">投与時間
・昼食前
・昼食後
・その他（　時　分頃）</td></tr>
</table>

・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。