

【薬の依頼票】

泉中央さんさん保育室 園長 宛 年 月 日提出
 医師の診察を受けたところ下記のとおり指示がありましたので、保育室での投与をお願いします。

クラス	児童名	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	飲 み 薬	その他の薬	保管の仕方	飲ませ方
	・水薬 (種) ・粉薬 (種) ・錠剤 (種)		・室温 ・冷蔵庫	・そのまま ・白湯に溶かす ・その他 ()
	・昼食前 ・昼食後 ・その他 (時 分頃)	・ 時 分頃 ・その他 ()		・コップ ・スプーン ・哺乳瓶 ・その他 ()
保育室記載	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。

【薬の依頼票】

泉中央さんさん保育室 園長 宛 年 月 日提出
 医師の診察を受けたところ下記のとおり指示がありましたので、保育室での投与をお願いします。

クラス	児童名	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	飲 み 薬	その他の薬	保管の仕方	飲ませ方
	・水薬 (種) ・粉薬 (種) ・錠剤 (種)		・室温 ・冷蔵庫	・そのまま ・白湯に溶かす ・その他 ()
	・昼食前 ・昼食後 ・その他 (時 分頃)	・ 時 分頃 ・その他 ()		・コップ ・スプーン ・哺乳瓶 ・その他 ()
保育室記載	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。