

## 【お薬依頼書】

日野幼稚園 園長殿

年 月 日提出

医師の診断を受けたところ下記の通り指示がありましたので幼稚園での投薬をお願いします。

組	氏名		保護者名		印
受診した病院名		病名及び症状		処方月日	年 月 日
薬の取扱について	薬の種類	薬の内容		投与時間	
		<input type="checkbox"/> 水薬 ( 種) <input type="checkbox"/> その他 ( )		<input type="checkbox"/> 昼食前	
		<input type="checkbox"/> 粉薬 ( 種)		<input type="checkbox"/> 昼食後	
		<input type="checkbox"/> 錠剤 ( 種)		<input type="checkbox"/> 時 分頃	
幼稚園記入欄					
受領者		投与者		投与時間	時 分

※万が一与薬によって事故が生じた場合、園又は職員への責任は問いません。

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。

依頼書はボールペンで記入し、記入漏れのないようにお願いします。

昼食時間は学年、クラス、行事等により変わります。投与時間で細かく知りたい方はお聞きください。

## 【お薬依頼書】

日野幼稚園 園長殿

年 月 日提出

医師の診断を受けたところ下記の通り指示がありましたので幼稚園での投薬をお願いします。

組	氏名		保護者名		印
受診した病院名		病名及び症状		処方月日	年 月 日
薬の取扱について	薬の種類	薬の内容		投与時間	
		<input type="checkbox"/> 水薬 ( 種) <input type="checkbox"/> その他 ( )		<input type="checkbox"/> 昼食前	
		<input type="checkbox"/> 粉薬 ( 種)		<input type="checkbox"/> 昼食後	
		<input type="checkbox"/> 錠剤 ( 種)		<input type="checkbox"/> 時 分頃	
幼稚園記入欄					
受領者		投与者		投与時間	時 分

※万が一与薬によって事故が生じた場合、園又は職員への責任は問いません。

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。

依頼書はボールペンで記入し、記入漏れのないようにお願いします。

昼食時間は学年、クラス、行事等により変わります。投与時間で細かく知りたい方はお聞きください。