

外用薬		与野ひなどり保育園		与薬依頼票	
令和 年 月 日 ( )					
<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 未記入の場合には与薬ができません</li> <li>◆ 薬剤情報提供書（お薬の説明書）を、この依頼票と一緒に持ちください</li> <li>◆ お子さんの状況などにより、指示通りの与薬ができない場合もありますご了承ください</li> </ul>					
医師より、下記の通り指示がありましたので、保育所での与薬を依頼いたします。					
児童名		( ) 組			
保護者名 (持参者)					
医療機関名	医院(病院)		処方日	令和 年 月 日	
病名 (症状)					
外用薬の種類	※ 塗り薬 貼り薬 目薬 その他 ( ) ※該当に○				
与薬時間					
特記事項					
保育園 記入 欄	与薬日	/	/	/	
	受け取り者				
	与薬時間	:	:	:	
	与薬者				
	与薬日	/	/	/	
	受け取り者				
	与薬時間	:	:	:	
	与薬者				

与野ひなどり保育園 令和4年11月17日改訂

外用薬		与野ひなどり保育園		与薬依頼票	
令和 年 月 日 ( )					
<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 未記入の場合には与薬ができません</li> <li>◆ 薬剤情報提供書（お薬の説明書）を、この依頼票と一緒に持ちください</li> <li>◆ お子さんの状況などにより、指示通りの与薬ができない場合もありますご了承ください</li> </ul>					
医師より、下記の通り指示がありましたので、保育所での与薬を依頼いたします。					
児童名		( ) 組			
保護者名 (持参者)					
医療機関名	医院(病院)		処方日	令和 年 月 日	
病名 (症状)					
外用薬の種類	※ 塗り薬 貼り薬 目薬 その他 ( ) ※該当に○				
与薬時間					
特記事項					
保育園 記入 欄	与薬日	/	/	/	
	受け取り者				
	与薬時間	:	:	:	
	与薬者				
	与薬日	/	/	/	
	受け取り者				
	与薬時間	:	:	:	
	与薬者				

与野ひなどり保育園 令和4年11月17日改訂

外用薬		与野ひなどり保育園		与薬依頼票	
令和 年 月 日 ( )					
<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 未記入の場合には与薬ができません</li> <li>◆ 薬剤情報提供書（お薬の説明書）を、この依頼票と一緒に持ちください</li> <li>◆ お子さんの状況などにより、指示通りの与薬ができない場合もありますご了承ください</li> </ul>					
医師より、下記の通り指示がありましたので、保育所での与薬を依頼いたします。					
児童名		( ) 組			
保護者名 (持参者)					
医療機関名	医院(病院)		処方日	令和 年 月 日	
病名 (症状)					
外用薬の種類	※ 塗り薬 貼り薬 目薬 その他 ( ) ※該当に○				
与薬時間					
特記事項					
保育園 記入 欄	与薬日	/	/	/	
	受け取り者				
	与薬時間	:	:	:	
	与薬者				
	与薬日	/	/	/	
	受け取り者				
	与薬時間	:	:	:	
	与薬者				

与野ひなどり保育園 令和4年11月17日改訂

外用薬		与野ひなどり保育園		与薬依頼票	
令和 年 月 日 ( )					
<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 未記入の場合には与薬ができません</li> <li>◆ 薬剤情報提供書（お薬の説明書）を、この依頼票と一緒に持ちください</li> <li>◆ お子さんの状況などにより、指示通りの与薬ができない場合もありますご了承ください</li> </ul>					
医師より、下記の通り指示がありましたので、保育所での与薬を依頼いたします。					
児童名		( ) 組			
保護者名 (持参者)					
医療機関名	医院(病院)		処方日	令和 年 月 日	
病名 (症状)					
外用薬の種類	※ 塗り薬 貼り薬 目薬 その他 ( ) ※該当に○				
与薬時間					
特記事項					
保育園 記入 欄	与薬日	/	/	/	
	受け取り者				
	与薬時間	:	:	:	
	与薬者				
	与薬日	/	/	/	
	受け取り者				
	与薬時間	:	:	:	
	与薬者				

与野ひなどり保育園 令和4年11月17日改訂