

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"> ◆ 未記入の場合には与薬ができません ◆ 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 ◆ 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 					
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"> ◆ 未記入の場合には与薬ができません ◆ 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 ◆ 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 					
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"> ◆ 未記入の場合には与薬ができません ◆ 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 ◆ 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 					
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"> ◆ 未記入の場合には与薬ができません ◆ 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 ◆ 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 					
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