

## 処方指示書の参考例

所名 ○ ○ ○ ○  
平成 年 月 日

○ ○ ○薬局 様  
○ ○ ○歯科材料店 様

### フッ化物洗口処方指示書

○ ○所では、週○回法で園児○○名に対して、フッ化物洗口を行いますので、  
フッ化物洗口薬剤として（商品名：ミラノール顆粒 11%もしくはオラブリス）を  
（ミラノール 1.0g・オラブリス 1.5g）、○ヶ月分○包、○○所へ渡して下さい。

保育所（園） 歯科医名

住所

氏名

印

添付書類：園歯科医師から○○○所長あての指示書の写し