

薬の服用依頼書

(太線内を書き入れてください)

受付者印

令和 年 月 日

依頼者氏名

この度、医師の指示により保育時間中の与薬が必要となりました。

つきましては、下記のとおり薬の与薬を依頼します。

記

児童名		くみ	
保護者名		症状	
受診日		病院名	
与薬する時間	食前・食後・その他 ()		

月/日	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
時刻							
与薬者印							

※薬の説明書を必ず添付願います。

キリトリ線

園児名

依頼がありました薬については、下記のとおり与薬しました。

月/日	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
時刻							
与薬者印							