

与薬依頼書

南ヶ丘こども園 園長殿

依頼日 年 月 日

組名

園児名

病名

与薬医（病）院名

与薬種類（内服用）

（薬名）処方書などを添えて頂くか、記入してください。

処方薬

粉末・水薬・錠剤・カプセル

与薬時間

上記園児への与薬を依頼します。尚、与薬に関する責任は、依頼者にあることを確認致します。

*ジッパー付きの袋に入れてご持参ください。

*袋や容器に、必ずクラス名・氏名を記入してください。

※園記入欄

受付者印	
与薬者印	

依頼者

印

*受付者・与薬者は、必ず記入すること

*保護者認印は、サインでもよい

薬袋貼付

年 月 日

クラス

園児名

※園記入欄

与薬者印	
------	--