

与薬依頼書〔内服薬用〕

南ヶ丘こども園 園長殿

依頼日 年 月 日

クラス名

園児名

病名

与薬医（病）院名

与薬種類（内服用）

（薬名）薬剤情報を必ず添えて提出してください。

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。

※園記入欄

受付者印	
与薬者印	

*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。

依頼者

薬袋貼付

年 月 日

クラス

園児名

※園記入欄

与薬者印	
------	--