

与薬依頼書

医師の診断を受け、下記の通り指示がありましたので、与薬をお願いします。

与薬日	20 年 月 日 ()	保護者氏名	
クラス		園児氏名	
病院名	Tel)		
病名		処方された日	/
与薬時間	薬の名前	備考 (用法、注意事項、その他)	
1. 食前	()		
2. 食後	薬の種類 (数)		
3. その他	粉薬 () 水薬 ()		
[]	錠剤 () ぬり薬 () その他 ()		

【お願い】

- ・ 受診時には、幼稚園に通っていることを必ず医師に伝えてください。
- ・ 市販薬はお預かりできません。今回の病気で医師に処方されたものに限りです。
- ・ 薬は、必ず一回分ずつ分けて、全てのものにクラスと名前を書いてください。
- ・ 薬効については、薬の説明書を添付するか、薬名を明記してください。

医療機関名	印
-------	---

受領者	与薬者 / 与薬時間	園長
印	/ 時 分頃	印