

様式-1 コピーして使えます。

与薬依頼書

医師により下記の通り指示、処方を受けましたので
与薬について下記の通り連絡します。

令和 年 月 日

保護者氏名	
園児氏名	() 組
病名・症状	
主治医	() 病院・医院 TEL ()
処方日	令和 年 月 日
服用時間	食前・食後・食間・その他 ()
投薬方法	内服・塗布・点眼・点鼻 その他 ()
注意事項 (例：冷蔵庫に保管する、飲ませる時嫌がるなど)	

園記入欄

園 記 載	受領者サイン	与薬者サイン	
	保管者サイン	与薬時間	時 分

与薬依頼書

医師により下記の通り指示、処方を受けましたので
与薬について下記の通り連絡します。

令和 年 月 日

保護者氏名	
園児氏名	() 組
病名・症状	
主治医	() 病院・医院 TEL ()
処方日	令和 年 月 日
服用時間	食前・食後・食間・その他 ()
投薬方法	内服・塗布・点眼・点鼻 その他 ()
注意事項 (例：冷蔵庫に保管する、飲ませる時嫌がるなど)	

園記入欄

園 記 載	受領者サイン	与薬者サイン	
	保管者サイン	与薬時間	時 分