

医師の処方による薬依頼書

※お薬わかるように名前を書き、この依頼書に薬と用法も添えて必ず直接職員にお渡してください。



依頼日	令和 年 月 日		
園児名		クラス名	
保護者名		病名	
薬の種類	粉 シロップ その他 ()		
薬の数	数 () 個・包		
投薬時間	食前	食後	その他 ()

医師の処方による薬依頼書

※お薬わかるように名前を書き、この依頼書に薬と用法も添えて必ず直接職員にお渡してください。



依頼日	令和 年 月 日		
園児名		クラス名	
保護者名		病名	
薬の種類	粉 シロップ その他 ()		
薬の数	数 () 個・包		
投薬時間	食前	食後	その他 ()