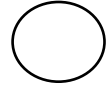


与薬依頼書



園長印

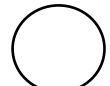
医師より下記の通り指示があり、「処方薬の説明書」のコピーを添えて提出しますので園での対応をお願いします。

令和 年 月 日～ 月 日 の 日分			
園児名		生年月日	
病院名		医師名	
薬の用途	風邪薬・咳止め・抗生物質・痛み止め・整腸剤		
	その他 ()		
薬の種類	粉薬・水薬・錠剤・その他 ()		
与薬時間	食前・食後・食間 (時 分)		
与薬方法	内服・点眼・湿布・その他 ()		
特記事項			
保護者名	印		

園記入欄	受付者		与薬者	
------	-----	--	-----	--

*薬の処方された日にちが空いた時や薬が変わった時は改めてご提出ください。

与薬依頼書



園長印

医師より下記の通り指示があり、「処方薬の説明書」のコピーを添えて提出しますので園での対応をお願いします。

令和 年 月 日～ 月 日 の 日分			
園児名		生年月日	
病院名		医師名	
薬の用途	風邪薬・咳止め・抗生物質・痛み止め・整腸剤		
	その他 ()		
薬の種類	粉薬・水薬・錠剤・その他 ()		
与薬時間	食前・食後・食間 (時 分)		
与薬方法	内服・点眼・湿布・その他 ()		
特記事項			
保護者名	印		

園記入欄	受付者		与薬者	
------	-----	--	-----	--

*薬の処方された日にちが空いた時や薬が変わった時は改めてご提出ください。