

与薬依頼書

令和 年 月 日

本郷保育園 園長 殿

医師の診察を受けたところ、下記のとおり指示がありましたので
お願いいたします。

記

※必要なものは○で囲んでください。

クラス名		保護者名	
園児名			
病院名		病名	
薬の用途	鼻水・咳・整腸剤・中耳炎 その他（ ）		
薬の種類	粉薬（ 種類）・水薬（ 種類） 錠剤（ 種類）・その他（ ）		
与薬方法	食前・食後・その他（ ）		
特記事項			

園記入欄	受取者名		与薬者名	
			与薬時間	時 分