

薬の依頼書

令和 年 月 日

祇園幼稚園長様

次のとおり、与薬をお願いします。なお、依頼する薬の用途・
用量等については、医師の指示どおりであることを確認しています。

組 園児名

保護者名

※薬には必ず名前を記入して下さい。

病院名	
病名	
与薬時間	食前・食間・(時・食後・その他())
薬の数	1回分 計()種類
備考	
幼稚園欄 ※記入しないで 下さい。	与薬者名 確認者名