

薬の依頼書

令和 年 月 日

たちばな幼稚園

医師の診断を受けたところ、下記のとおり指示がありましたのでお願いします。

記

クラス名・氏名		保護者名	
病院名	病院(医院) ☎		
病名			
薬の種類	内服薬(粉末・水薬・錠剤)・塗り薬・その他()		
保管	常温 ・ 冷蔵庫		
与薬の方法	食前・食間(時間)・食後・その他()		
用量			
服用開始	家庭	幼稚園(投薬日時)	
	年 月 日	年 月 日	:
受け取り者		与薬者	
備考その他 特記事項			

薬の依頼書

令和 年 月 日

たちばな幼稚園

医師の診断を受けたところ、下記のとおり指示がありましたのでお願いします。

記

クラス名・氏名		保護者名	
病院名	病院(医院) ☎		
病名			
薬の種類	内服薬(粉末・水薬・錠剤)・塗り薬・その他()		
保管	常温 ・ 冷蔵庫		
与薬の方法	食前・食間(時間)・食後・その他()		
用量			
服用開始	家庭	幼稚園(投薬日時)	
	年 月 日	年 月 日	:
受け取り者		与薬者	
備考その他 特記事項			