

与薬依頼書

医師より、下記の通り指示がありましたので、幼稚園での対応を依頼します。

年 月 日 ()			
園児名		保護者名	
病院名	医院(病院)Tel.		
薬の用途	風邪薬・咳止め・鼻水・下痢止め・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・その他()		
与薬方法	内服・塗布		
特記事項	薬の飲ませ方等		
連絡先		園児との関係	
幼稚園 記入欄	受け取り者：	与薬者：	

やよい幼稚園