

与薬依頼書

令和 年 月 日

御坊幼稚園園長宛

組

園児名

保護者名

印

主治医より投薬が必要であるとの指示がありました。つきましては、与薬についての約束事項を厳守しますので幼稚園での与薬を依頼します。

1. 受診先（主治医） _____（ _____ ）

2. 受診日 令和 年 月 日

3. 予薬期間 月 日 ~ 日迄 日間

4. 与薬時間 ○食前 ○食後 ○その他（ _____ ）

5. 与薬の種類 ○散薬（ 包 ）○水薬 ○軟膏 ○その他（ _____ ）