

与薬依頼書

_____年 月 日

幼稚園・保育園における与薬を、主治医と相談の上、保護者の責任において、下記の通り依頼します。

_____組 名前 _____

保護者名 _____

病院名	
薬の用途	風邪・咳・中耳炎 その他 _____
薬の種類	粉薬 _____ 包 水薬 _____ 包 その他 _____
与薬の方法	食前・食間（時間 _____ 時） 食後・その他 _____
服用日	月 日
特記事項	