

与薬依頼書

保育園控え

園長

担当

わんぱくSMILE松島園園長様

下記の通り、保育園に与薬依頼をし、与薬の責任は保護者と致します。

保護者氏名() (印) 年 月 日 依頼

園児名 _____

病名(症状) _____

持参のものに ○ 印	種類	1回の包・錠・容量	ご家庭での 飲ませ方	実 施
内服薬	水薬			
	粉薬			
	錠剤			
外用薬	回数・方法・部位など			
	塗り薬			
	目薬			
	座薬			

主治医(薬を処方した医院、又は医師)

医師名 _____



与薬依頼書

保護者様控え

わんぱくSMILE松島園園長様

下記の通り、保育園に与薬依頼をし、与薬の責任は保護者と致します。

保護者氏名() (印) 年 月 日 依頼

園児名 _____

病名(症状) _____

持参のものに ○ 印	種類	1回の包・錠・容量	ご家庭での 飲ませ方	実 施
内服薬	水薬			
	粉薬			
	錠剤			
外用薬	回数・方法・部位など			
	塗り薬			
	目薬			
	座薬			

主治医(薬を処方した医院、又は医師)

医師名 _____


