

ナオミ保育園長宛

与薬依頼書

(保護者の方がお書き下さい)

園児氏名		男・女 生年月日 年 月 日	
		(歳 ヶ月) 組	
病名			
剤型	粉末・液(シロップ)外用薬(塗り薬)・座薬()		
処方薬	薬剤名	用量	用法
飲ませ方	*与薬の際に注意することがありましたら、記入してください。		
主治医	電話 FAx (病院・医院・クリニック)		
保育時間内での与薬をお願いします。			
平成 年 月 日			
		保護者氏名	印
		連絡先	
		電話番号	
保育園記載欄	受領者サイン() 月 日 時 分		
			園長印

*薬剤情報書の添付をお願いします。