

与薬依頼書		令和	年	月	日
依頼先	城山保育園				
依頼者	子ども氏名				
	保護者氏名				
	連絡先、電話				
主治医	(病院・医院) 電話 —				
病名 (又は症状)					
使用する日時	時	月	日	～	月 日
	食前 ・ 食後 ・ 食間 ・ その他 ()				
⑥外用薬などの使用方法					

保護者の方へ

- ・ この依頼の責任者は、保護者と致します。
- ・ 当園は、医療機関ではないため保護者の与薬依頼書にもとづき与薬させますので、定められた使用方法を正しくご記入下さい。
- ・ 与薬依頼書に記入してある以外の薬については、服用させることができませんのでご了承下さい。
- ・ 使用する期間が延長の場合は、再度依頼書を提出して下さい。

園長	与薬者	保護者
印	印	印

与薬依頼書		令和	年	月	日
依頼先	城山保育園				
依頼者	子ども氏名				
	保護者氏名				
	連絡先、電話				
主治医	(病院・医院) 電話 —				
病名 (又は症状)					
使用する日時	時	月	日	～	月 日
	食前 ・ 食後 ・ 食間 ・ その他 ()				
⑥外用薬などの使用方法					

保護者の方へ

- ・ この依頼の責任者は、保護者と致します。
- ・ 当園は、医療機関ではないため保護者の与薬依頼書にもとづき与薬させますので、定められた使用方法を正しくご記入下さい。
- ・ 与薬依頼書に記入してある以外の薬については、服用させることができませんのでご了承下さい。
- ・ 使用する期間が延長の場合は、再度依頼書を提出して下さい。

園長	与薬者	保護者
印	印	印