

与薬依頼書

医師により下記の通り指示・処方を受けましたので、
与薬について下記の通り連絡します。

保護者氏名

園児氏名	
依頼日	平成 年 月 日 () ~ 日 ()

病名・症状	
病院名	
薬の種類	粉薬 () 種類 ・ 水薬 () 種類 錠剤 () 種類 ・ その他 ()
保管方法	常温 冷蔵庫 その他 ()
服用時間	食前 食後 食間 時間指定 (:)
薬の飲ませ方	例) そのまま飲ませる。水に溶いてスプーンで飲ませる。等