

薬の与薬依頼書

令和 年 月 日

パコダ幼稚園 園長殿

() 組) 園児名

保護者名

下記の通り、薬の与薬を依頼し、その責任は保護者とします。

なお、医療機関で登園してもよいと診断されています。

| | | | |
|------------------|------|--------|----|
| この薬を処方した 医療機関 | | | |
| 病名 | | | |
| 薬の処方日 | 令和 年 | 月 | 日 |
| 飲ませる時間 | 食前 | ・ | 食後 |
| 朝にお薬を飲んだ時間 | : | | |
| 注意事項 | | | |
| 受け取りサイン | | 与薬者サイン | |

※ 食前食後のどちらかに○を入れてください。

※ 薬剤情報提供書をコピーして添付してください。

薬の与薬依頼書

令和 年 月 日

パコダ幼稚園 園長殿

() 組) 園児名

保護者名

下記の通り、薬の与薬を依頼し、その責任は保護者とします。

なお、医療機関で登園してもよいと診断されています。

| | | | |
|------------------|------|--------|----|
| この薬を処方した 医療機関 | | | |
| 病名 | | | |
| 薬の処方日 | 令和 年 | 月 | 日 |
| 飲ませる時間 | 食前 | ・ | 食後 |
| 朝にお薬を飲んだ時間 | : | | |
| 注意事項 | | | |
| 受け取りサイン | | 与薬者サイン | |

※ 食前食後のどちらかに○を入れてください。

※ 薬剤情報提供書をコピーして添付してください。