

与薬の依頼書

年 月 日

医師の診断により下記の通り指示がありましたので、与薬をお願いします

園児名 _____

病院名 _____

症状 _____

↓必要なところを○で囲んでください。 ↓

薬の種類：粉薬、水薬、錠剤、カプセル

点眼薬、塗り薬

その他 ()

与薬方法：食前、食間、食後

その他 ()

保護者名 _____

与薬の依頼書

年 月 日

医師の診断により下記の通り指示がありましたので、与薬をお願いします

園児名 _____

病院名 _____

症状 _____

↓必要なところを○で囲んでください。 ↓

薬の種類：粉薬、水薬、錠剤、カプセル

点眼薬、塗り薬

その他 ()

与薬方法：食前、食間、食後

その他 ()

保護者名 _____

与薬の依頼書

年 月 日

医師の診断により下記の通り指示がありましたので、与薬をお願いします

園児名 _____

病院名 _____

症状 _____

↓必要なところを○で囲んでください。 ↓

薬の種類：粉薬、水薬、錠剤、カプセル

点眼薬、塗り薬

その他 ()

与薬方法：食前、食間、食後

その他 ()

保護者名 _____

与薬の依頼書

年 月 日

医師の診断により下記の通り指示がありましたので、与薬をお願いします

園児名 _____

病院名 _____

症状 _____

↓必要なところを○で囲んでください。 ↓

薬の種類：粉薬、水薬、錠剤、カプセル

点眼薬、塗り薬

その他 ()

与薬方法：食前、食間、食後

その他 ()

保護者名 _____