

お薬依頼書

わせだっこ中央保育園

※ 園での与薬は医者の方出した薬に限ります。

※ 容器、薬袋に必ず記名してください。

※ 依頼書と薬は直接職員にお渡しください。

依頼日

令和

年

月

日

組

園児名

保護者名

医療機関名	受診日	年	月	日
診断名				
与薬又は 使用時間				
薬の種類				
※その他注意することがありましたら記入してください。				

[illegible]