薬の依頼書

年　　月　　日提出

医師の診断を受けたところ下記の通り指示がありましたので幼稚園での投与をお願いします。

クラス（　　組）園児名（　　）　保護者名（　　）

受診した病院名			病名および症状	
薬の種類	□ 水薬　（　　種類） □ 粉薬　（　　種類） □ 錠剤　（　　種類） □ その他（　　種類）	投与時間	□ 昼食前 □ 昼食後 □ その他　（　　）	

薬の依頼書

年　　月　　日提出

医師の診断を受けたところ下記の通り指示がありましたので幼稚園での投与をお願いします。

クラス（　　組）園児名（　　）　保護者名（　　）

受診した病院名			病名および症状	
薬の種類	□ 水薬　（　　種類） □ 粉薬　（　　種類） □ 錠剤　（　　種類） □ その他（　　種類）	投与時間	□ 昼食前 □ 昼食後 □ その他　（　　）	