

# 与薬依頼書

ありんこ親子保育園

園児名	
保護者名	印
病名	
薬の種類	水薬 粉薬 錠剤 軟膏 その他（ ）
与薬方法	食前 食間 食後 その他（ ）
薬の内容	
期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日まで
医療機関名	令和 年 月 日
医師名	

※主治医の先生へ

ありんこ親子保育園へ与薬を依頼したいため、与薬依頼書にご記入をお願いいたします。

※この依頼書の交付を受けた園児は、通園に支障のない園児です。

※お薬は1回分を必ず手渡しで、保育士にお渡しください。