

与薬依頼書

平成 年 月 日

下記のとおり、保護者に代わって与薬をお願いします。

- ・食前
- ・食後
- ・食間
- ・発熱時
- その他()

児童名 _____

依頼者 _____

以下は保育室が記載します。

薬品名 _____

受領者 _____

1回目 与薬者 _____

投与時刻 時 分

2回目 与薬者 _____

投与時刻 時 分

3回目 与薬者 _____

投与時刻 時 分