

薬の依頼書

令和 年 月 日

保育園長様

医師の診察を受けたところ、下記の通り指示がありましたのでお願いします。

※必要な物は○で囲んで下さい。

児童名	(組)	保護者名
病院名	医院(病院) 月 日処方されたもの	
病名	風邪、その他()	
薬の種類	粉薬(コ)・水薬(コ)・外用薬・その他()	
薬名		
薬の飲み方	食前・食間・(時間：)・食後・その他()	
飲む日	月 日	
特記事項		
保育園欄	受け取った人： 飲ませた人： 飲んだ時間：	