

与 薬 依 頼 書

- ☐ 別紙の薬剤情報提供書またはお薬手帳の通り保護者に代わって与薬をお願い致します。
- ☐ 与薬に関しては下記内容で貴園に依頼し、責任の所在は私となります。

児童氏名： _____

保護者氏名： _____

薬品名： _____ 食前・食間・食後・その他（ _____ ）

年 月 日

受領者サイン： _____

与薬者サイン： _____

投与時刻： 時 分

与 薬 依 頼 書

- ☐ 別紙の薬剤情報提供書またはお薬手帳の通り保護者に代わって与薬をお願い致します。
- ☐ 与薬に関しては下記内容で貴園に依頼し、責任の所在は私となります。

児童氏名： _____

保護者氏名： _____

薬品名： _____ 食前・食間・食後・その他（ _____ ）

年 月 日

受領者サイン： _____

与薬者サイン： _____

投与時刻： 時 分