

様式2

与 薬 依 頼 書

施 設 長 様

組 名 _____

園児名 _____

与 薬 依 頼 日	保 護 者 氏 名	受 付 者	与 薬 者	与 薬 時 間
. /				:
. /				:
. /				:
. /				:
. /				:
. /				:
. /				:
. /				:
. /				:
. /				:
. /				:
. /				:
. /				:
. /				:
. /				:
. /				:
. /				:
. /				:
. /				:

【注意事項】 この様式2は慢性疾患で長期間与薬を必要とする場合に使用する。
ただし、初日や薬の内容変更、追加処方があった場合は様式1を使用する。

様式2

与 薬 依 頼 書

施 設 長 様

組 名 _____

園児名 _____

与 薬 依 頼 日	保 護 者 氏 名	受 付 者	与 薬 者	与 薬 時 間
. /				:
. /				:
. /				:
. /				:
. /				:
. /				:
. /				:
. /				:
. /				:
. /				:
. /				:
. /				:
. /				:
. /				:
. /				:
. /				:
. /				:
. /				:
. /				:

【注意事項】 この様式2は慢性疾患で長期間与薬を必要とする場合に使用する。
ただし、初日や薬の内容変更、追加処方があった場合は様式1を使用する。