

# 与薬依頼書

- ナーサリーアーク 管理者殿  
 作草部アーク保育園 施設長殿

下記のとおり医師の指示書を添えて与薬を依頼致します。

令和 年 月 日

児童氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_

与薬日	令和 年 月 日
病名	
薬の形状(量)	粉( 包)・錠剤( 錠)・シロップ( ml) 軟膏・目薬・座薬( )
時間	食前・食間・食後 その他( )

- ※ お薬には必ず名前を書いて、1日分(1回分)をこの依頼書と共に職員に手渡して下さい。  
※ 市販のお薬はお預かりできません。

受け取り	与薬
	(時間 )

----- ✂ ✂ ✂ -----  
お預かりしたお薬は 時 分に飲みました。

特記事項 無 ・ 有 ( )

対応職員 \_\_\_\_\_