

【様式4号】

与薬依頼書

別紙薬剤情報提供書、またはお薬手帳のとおり、保護者に代わって与薬をお願いいたします。

年 月 日

依頼者 保護者氏名 _____

薬品名 _____

以下は保育室が記載します。

受領者サイン _____

与薬者サイン _____

投与時刻 時 分