

薬の依頼書

たかつかさ保育園 園長 殿

年 月 日

保護者名

印

クラス

園児名

病名

診断された医療機関名

服用、塗布の時間帯

処方された日付、薬品名、効能がわかる処方箋を必ず貼り付けてください
(処方箋は1ヶ月以内のものにしてください)