様式 2

与 薬 依 頼 書

幼 稚 園 長　　様

組 名

園 児 名

与薬依頼日	保護者氏名	受 付	与 薬
. /			
. /			
. /			
. /			
. /			
. /			
. /			
. /			
. /			
. /			
. /			
. /			
. /			
. /			
. /			
. /			
. /			
. /			
. /			
. /			
. /			
. /			
. /			

【注意事項】　この様式2は慢性疾患で長期与薬を必要とする場合に使用する。
但し、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。

キリトリセン

様式 2

与 薬 依 頼 書

幼 稚 園 長　　様

組 名

園 児 名

与薬依頼日	保護者氏名	受 付	与 薬
. /			
. /			
. /			
. /			
. /			
. /			
. /			
. /			
. /			
. /			
. /			
. /			
. /			
. /			
. /			
. /			
. /			
. /			
. /			
. /			
. /			
. /			
. /			

【注意事項】　この様式2は慢性疾患で長期与薬を必要とする場合に使用する。
但し、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。