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
年　／				：
年　／				：
年　／				：
年　／				：
年　／				：
年　／				：
年　／				：
年　／				：
年　／				：
年　／				：
年　／				：
年　／				：
年　／				：
年　／				：
年　／				：
年　／				：
年　／				：
年　／				：
年　／				：
年　／				：
年　／				：
年　／				：

【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
年　／				：
年　／				：
年　／				：
年　／				：
年　／				：
年　／				：
年　／				：
年　／				：
年　／				：
年　／				：
年　／				：
年　／				：
年　／				：
年　／				：
年　／				：
年　／				：
年　／				：
年　／				：
年　／				：
年　／				：
年　／				：
年　／				：

【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。