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
H　.　／				:
H　.　／				:
H　.　／				:
H　.　／				:
H　.　／				:
H　.　／				:
H　.　／				:
H　.　／				:
H　.　／				:
H　.　／				:
H　.　／				:
H　.　／				:
H　.　／				:
H　.　／				:
H　.　／				:
H　.　／				:
H　.　／				:
H　.　／				:
H　.　／				:
H　.　／				:
H　.　／				:

【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
H　.　／				:
H　.　／				:
H　.　／				:
H　.　／				:
H　.　／				:
H　.　／				:
H　.　／				:
H　.　／				:
H　.　／				:
H　.　／				:
H　.　／				:
H　.　／				:
H　.　／				:
H　.　／				:
H　.　／				:
H　.　／				:
H　.　／				:
H　.　／				:
H　.　／				:
H　.　／				:
H　.　／				:

【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。