

お薬依頼書(1回分)

次の園児については、医師と相談の結果、指示により、やむを得ず園での保育時間中の薬の服用が必要となりました。つきましては、保護者の責任において保育園での園児に対する投薬を下記により行っていただきたく依頼いたします。

記

依頼日 平成 年 月 日

保護者名

児童名		医療機関名	
病名・症状	今朝の体温 ℃		
薬の種類	内服薬 (粉 ・ シロップ) ・ 塗り薬 ・ 目薬 ・ その他		
服用時間 飲ませ方	食前 ・ 食後 ・ その他 () (朝服用した時間)		

【保育園記入欄】

投与者名・確認	月 日 時刻 :
---------	----------

お薬依頼書(1回分)

次の園児については、医師と相談の結果、指示により、やむを得ず園での保育時間中の薬の服用が必要となりました。つきましては、保護者の責任において保育園での園児に対する投薬を下記により行っていただきたく依頼いたします。

記

依頼日 平成 年 月 日

保護者名

児童名		医療機関名	
病名・症状	今朝の体温 ℃		
薬の種類	内服薬 (粉 ・ シロップ) ・ 塗り薬 ・ 目薬 ・ その他		
服用時間 飲ませ方	食前 ・ 食後 ・ その他 () (朝服用した時間)		

【保育園記入欄】

投与者名・確認	月 日 時刻 :
---------	----------