

投薬依頼書

児童名		病名	
投薬期間	令和 年 月 日～ 月 日		昼食前・昼食後
投薬方法			分量

投薬による事故については、一切責任は問いませんので、上記により投薬をお願いいたします。

令和 年 月 日 保護者名 (印)

年月日	投薬時間	投薬者氏名	年月日	投薬時間	投薬者氏名

- ※医師が判断して、薬持参で登園してよいと言われた場合のみ投薬できます。
 ★病院からの処方であることと、市販の薬、解熱剤、座薬、鎮痛剤は投薬できません。
 ★1回分を持参してください。水薬は小さな容器に移して下さい。

投薬依頼書

児童名		病名	
投薬期間	令和 年 月 日～ 月 日		昼食前・昼食後
投薬方法			分量

投薬による事故については、一切責任は問いませんので、上記により投薬をお願いいたします。

令和 年 月 日 保護者名 (印)

年月日	投薬時間	投薬者氏名	年月日	投薬時間	投薬者氏名

- ※医師が判断して、薬持参で登園してよいと言われた場合のみ投薬できます。
 ★病院からの処方であることと、市販の薬、解熱剤、座薬、鎮痛剤は投薬できません。
 ★1回分を持参してください。水薬は小さな容器に移して下さい。