

### 投薬依頼書

認定こども園 野田学園幼稚園 園長様

医師の診察の結果、下記の病気のため投薬が必要と診断されましたので、幼稚園で投薬を行っていただきたく依頼いたします。

園児名: \_\_\_\_\_ 組 \_\_\_\_\_ 保護者名: \_\_\_\_\_

該当欄に記載、または○をしてください

依頼日	平成 年 月 日
病院名	
診断名	
薬名	1種類目: 粉薬 ・ 顆粒 ・ シロップ ・ ドライシロップ その他:
	2種類目: 粉薬 ・ 顆粒 ・ シロップ ・ ドライシロップ その他
投薬方法	そのまま ・ 水に溶かす
投薬時間	食前 ・ 食後 ・ その他 ( ) 備考:今朝の投薬時間 ( : )
その他:( )	
幼稚園記載欄	投薬者名: _____ 投薬時間: _____

#### ※注意事項

- ・薬の袋等にはそれぞれ組と名前を記載し、当日分のみ持参してください
- ・投薬依頼書と薬と一緒に提出してください
- ・座薬、解熱剤、市販薬は原則としてお預かりできません
- ・投薬後に薬を吐き戻した場合は、原則として2回目の投薬はしません

### 投薬依頼書

認定こども園 野田学園幼稚園 園長様

医師の診察の結果、下記の病気のため投薬が必要と診断されましたので、幼稚園で投薬を行っていただきたく依頼いたします。

園児名: \_\_\_\_\_ 組 \_\_\_\_\_ 保護者名: \_\_\_\_\_

該当欄に記載、または○をしてください

依頼日	平成 年 月 日
病院名	
診断名	
薬名	1種類目: 粉薬 ・ 顆粒 ・ シロップ ・ ドライシロップ その他:
	2種類目: 粉薬 ・ 顆粒 ・ シロップ ・ ドライシロップ その他
投薬方法	そのまま ・ 水に溶かす
投薬時間	食前 ・ 食後 ・ その他 ( ) 備考:今朝の投薬時間 ( : )
その他:( )	
幼稚園記載欄	投薬者名: _____ 投薬時間: _____

#### ※注意事項

- ・薬の袋等にはそれぞれ組と名前を記載し、当日分のみ持参してください
- ・投薬依頼書と薬と一緒に提出してください
- ・座薬、解熱剤、市販薬は原則としてお預かりできません
- ・投薬後に薬を吐き戻した場合は、原則として2回目の投薬はしません

キ  
リ  
ト  
リ