

(様式1)

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	令和 年 月 日
病院名	
診断名	
薬名	1種類目: _____ (粉薬・水薬・その他)
	2種類目: _____ (粉薬・水薬・その他)
投薬時間	食前・食後・その他 ()
幼稚園記載欄	投薬者名: _____ 投薬時間: _____

※注意事項

- ・薬の容器や袋にはそれぞれ必ず組と名前を記載してください
- ・投薬する薬は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	令和 年 月 日
病院名	
診断名	
薬名	1種類目: _____ (粉薬・水薬・その他)
	2種類目: _____ (粉薬・水薬・その他)
投薬時間	食前・食後・その他 ()
幼稚園記載欄	投薬者名: _____ 投薬時間: _____

※注意事項

- ・薬の容器や袋にはそれぞれ必ず組と名前を記載してください
- ・投薬する薬は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

キ
リ
ト
リ