

投薬依頼書

きらら保育園 園長様

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、保育園での保育時間中における投薬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。

依頼日時	令和	年	月	日
保護者名				
クラス名	園児名			
医療機関名				
病名・症状				
薬の処方された日	令和	年	月	日
※初回は薬剤情報提供書も一緒に提出してください				
服用順	薬の種類	投薬時間・方法		
1	粉・シロップ	食(前・後)他()		
2	粉・シロップ	食(前・後)他()		
3	粉・シロップ	食(前・後)他()		
その他				
朝薬を飲ませた時間	午前	時	分	
※園で投薬した時間	午前・午後	時	分	

投薬依頼書

きらら保育園 園長様

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、保育園での保育時間中における投薬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。

依頼日時	令和	年	月	日
保護者名				
クラス名	園児名			
医療機関名				
病名・症状				
薬の処方された日	令和	年	月	日
※初回は薬剤情報提供書も一緒に提出してください				
服用順	薬の種類	投薬時間・方法		
1	粉・シロップ	食(前・後)他()		
2	粉・シロップ	食(前・後)他()		
3	粉・シロップ	食(前・後)他()		
その他				
朝薬を飲ませた時間	午前	時	分	
※園で投薬した時間	午前・午後	時	分	

投薬依頼書

きらら保育園 園長様

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、保育園での保育時間中における投薬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。

依頼日時	令和	年	月	日
保護者名				
クラス名	園児名			
医療機関名				
病名・症状				
薬の処方された日	令和	年	月	日
※初回は薬剤情報提供書も一緒に提出してください				
服用順	薬の種類	投薬時間・方法		
1	粉・シロップ	食(前・後)他()		
2	粉・シロップ	食(前・後)他()		
3	粉・シロップ	食(前・後)他()		
その他				
朝薬を飲ませた時間	午前	時	分	
※園で投薬した時間	午前・午後	時	分	

投薬依頼書

きらら保育園 園長様

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、保育園での保育時間中における投薬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。

依頼日時	令和	年	月	日
保護者名				
クラス名	園児名			
医療機関名				
病名・症状				
薬の処方された日	令和	年	月	日
※初回は薬剤情報提供書も一緒に提出してください				
服用順	薬の種類	投薬時間・方法		
1	粉・シロップ	食(前・後)他()		
2	粉・シロップ	食(前・後)他()		
3	粉・シロップ	食(前・後)他()		
その他				
朝薬を飲ませた時間	午前	時	分	
※園で投薬した時間	午前・午後	時	分	