

投薬依頼書

こどものいえ認定こども園長 様

次の児については、医師の指示によりやむを得ず、園での教育・保育時間中における投薬が必要になりました。つきましては、保護者の責任において、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します。

依頼日 年 月 日～ 年 月 日まで(内服薬)  
年 月 日～ 年 月 日まで(外用薬)

Table with 12 rows and 8 columns for medical information. Includes fields for patient name, guardian name, medical institution, symptoms, today's condition, prescription date, storage method, drug name, and administration schedule.

投薬依頼書

こどものいえ認定こども園長 様

次の児については、医師の指示によりやむを得ず、園での教育・保育時間中における投薬が必要になりました。つきましては、保護者の責任において、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します。

依頼日 年 月 日～ 年 月 日まで(内服薬)  
年 月 日～ 年 月 日まで(外用薬)

Table with 12 rows and 8 columns for medical information. Includes fields for patient name, guardian name, medical institution, symptoms, today's condition, prescription date, storage method, drug name, and administration schedule.

薬は1日分のみを持参下さい。



薬の入っている容器や袋には、必ず園児名を記入して持参して下さい。

薬は1日分のみを持参下さい。



薬の入っている容器や袋には、必ず園児名を記入して持参して下さい。