昼間の投薬が必要になった時

投　薬　指　示　書

とくしげ太陽保育園 園長殿

園児名［　　］

病名［　　］により、昼間の投薬が必要ですので
保育園で飲ませていただくようお願いします。

令和　　年　　月　　日

医療機関
医師名　　印

↑医療機関で記入してもらってください。

↓おうちの方がご記入ください。

投　薬　依　頼　書

園児氏名
保護者名
緊急連絡先

服用が必要な期間、飲ませた職員がサインしてその都度お返ししますので
毎日１回分の薬とともにご持参ください。

日にち	/	/	/	/	/	/	/	/	/
時　間									
サイン									

・薬の容器一つひとつに日付、名前、服用時間を記入してください。
・万が一、異常があった場合などには上記連絡先ご連絡させていただきます。