

☆保育園での薬の服用が必要な場合、医療機関で書いてもらってください。

投 薬 指 示 書

苗代太陽保育園 園長殿

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。

年 月 日

医 療 機 関
医 師 名

印

☆薬をお持ちになる時におうちの方でご記入ください。

投 薬 依 頼 書

園 児 指 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。