

## 投薬依頼書

認定こども園わかば幼稚園園長殿

医師の診断を受けたところ、次のような指示がありましたので、投薬をお願いします。

令和 年 月 日 保護者 印

クラス		園児名	
病院名		担当医	
何のための薬ですか？	風邪薬（ 咳 鼻水 腹痛 胃腸炎 ） 喘息 アレルギー改善 ①その他座薬等（ ）		
服用の時間	食前	食後	その他（ 時頃 ）
②飲ませ方			
園に依頼する期間	月 日（ ） ～ 月 日（ ） （服用期間が延びる場合は、再提出をしてください。）		

① けいれん・ひきつけ防止のための座薬については、保育士との細部にわたっての相談をさせていただきます。

② 飲ませ方は、水に溶く等ご記入ください。

## きりとりせん 投薬依頼書

わかば幼稚園園長殿

医師の診断を受けたところ、次のような指示がありましたので、投薬をお願いします。

令和 年 月 日 保護者 印

クラス		園児名	
病院名		担当医	
何のための薬ですか？	風邪薬（ 咳 鼻水 腹痛 胃腸炎 ） 喘息 アレルギー改善 ①その他座薬等（ ）		
服用の時間	食前	食後	その他（ 時頃 ）
②飲ませ方			
園に依頼する期間	月 日（ ） ～ 月 日（ ） （服用期間が延びる場合は、再提出をしてください。）		

③ けいれん・ひきつけ防止のための座薬については、保育士との細部にわたっての相談をさせていただきます。

④ 飲ませ方は、水に溶く等ご記入ください。