

# 投薬依頼書

児童発達支援なかよし園

園児名	
保護者氏名	
記入日	月 日 曜日
病名(症状)	
処方医療機関名	
①保管方法	室内 ・ 冷蔵庫 ・ その他( )
②投薬時間	食前 ・ 食後 ・ その他( )
③投薬の種類	シロップ ・ 粉 ・ その他( )
④注意事項	( )
留意点	1. 投薬できるのは、医師の診断で処方された薬のみです。市販薬は受け付けません。 2. 薬の袋または容器に必ず名前を書いて下さい。 3. 投薬は必ず1回分をお願いします。シロップは1回分を容器に入れて持たせてください。 4. 保護者の確認欄にサイン押印し、薬とともに連絡帳にはさんで持たせてください。

# 投薬依頼書

児童発達支援なかよし園

園児名	
保護者氏名	
記入日	月 日 曜日
病名(症状)	
処方医療機関名	
①保管方法	室内 ・ 冷蔵庫 ・ その他( )
②投薬時間	食前 ・ 食後 ・ その他( )
③投薬の種類	シロップ ・ 粉 ・ その他( )
④注意事項	( )
留意点	1. 投薬できるのは、医師の診断で処方された薬のみです。市販薬は受け付けません。 2. 薬の袋または容器に必ず名前を書いて下さい。 3. 投薬は必ず1回分をお願いします。シロップは1回分を容器に入れて持たせてください。 4. 保護者の確認欄にサイン押印し、薬とともに連絡帳にはさんで持たせてください。