

※お薬を使用する園児は必ずご提出ください。

■注意事項■

- ・内服薬の方は、必ず一回分の量を容器に入れて持たせてください。
- ・当日お薬を持たせる際は、口頭でも職員へお伝えください。
- ・投薬依頼書は必ずご提出ください。

令和 年 月 日提出

投薬依頼書

学校法人多田野幼稚園 園長殿

組 園児名

保護者名

印

保護者の責任において、下記の要領で投薬をお願いいたしたく、申し出ます。

記

◆期間	月	日 ()	~	月	日 ()
◆医療機関名					
◆病名	◆薬の名前				
◆内服薬 (○をつけてください。)					
(・食前 ・食間 ・食後)	(・錠剤 (1回 錠) ・粉剤 (1回 包) ・液剤)				
◆塗り薬	回数	回 (時間が指定されている場合はこちらにお願いします。)	:	ごろ)	
患部の場所 (右腕内側等 記入をお願いします)					
()					
◆その他					
薬 ()					
注意してほしい事:					

以上