

投薬依頼書

子どもは病気療養中ですが、担当医師から登園許可がでています。
保育園においても治療期間中は、薬を飲ませていただくようお願
いします。

尚、薬の服用については下記のとおり医師の指示を受けています。
(※薬の内容が変わったら必ず提示を再度受けてください。)

園児名 _____ クラス名 _____ ぐみ

保護者名 _____ ⑩

投薬指示書

上記の園児は、現在 _____ の治療中であるが、
登園しても支障（他人に感染する恐れ）はない。尚、治療中は
下記の治療薬を服用するよう指示する。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

- ・薬の種類 (液・錠剤・カプセル・顆粒)
- ・薬の試用期間 _____ 月 _____ 日～ _____ 月 _____ 日迄
- ・服用方法 (食前 _____ 時間・食間・食後 _____ 時間)
- ・その他指示事項 _____

病院名 _____

医師名 _____ ⑩