

お薬投与依頼書

Smile Kids Nursery School 園長 様

医師の指示により、やむを得ず保育時間中における与薬が必要となり、保護者の責任において、保育園での園児に対する与薬を行っていただきたく依頼いたします。

依頼日 年 月 日
園児名 _____

依頼受付者	与薬者
-------	-----

医療機関名 (担当医師名)	(電話)
病名	
①持参した薬は、 年 月 日に処方されたうちの本日分です。	
②保管方法は (室内 ・ 冷蔵庫) (その他)	
③投与する時間帯 食前 ・ 食後 その他 (午前・午後 時頃)	
この与薬依頼書によって与薬した結果についての責任は、保育園側がないことを承認します。	
保護者指名 _____ 印	
薬袋に園児名をご記入の上、薬を貼り付けてください	

お薬投与依頼書

Smile Kids Nursery School 園長 様

医師の指示により、やむを得ず保育時間中における与薬が必要となり、保護者の責任において、保育園での園児に対する与薬を行っていただきたく依頼いたします。

依頼日 年 月 日
園児名 _____

依頼受付者	与薬者
-------	-----

医療機関名 (担当医師名)	(電話)
病名	
①持参した薬は、 年 月 日に処方されたうちの本日分です。	
②保管方法は (室内 ・ 冷蔵庫) (その他)	
③投与する時間帯 食前 ・ 食後 その他 (午前・午後 時頃)	
この与薬依頼書によって与薬した結果についての責任は、保育園側がないことを承認します。	
保護者指名 _____ 印	
薬袋に園児名をご記入の上、薬を貼り付けてください	