

# 投 薬 依 頼 書

神 流 保 育 園 殿

次の園児については、医師との相談の結果、やむを得ず保育園での投薬が必要になりました。つきましては保護者の責任において投薬を下記により行っていたくださたく依頼します。病状の悪化等、一切の責任はこちらでもちます。神流保育園にはご迷惑をおかけいたしません。

依 頼 日 年 月 日

保護者名

印 児童との続柄 ( )

児童名

生年月日 年 月 日

住所

( 歳 か月)

TEL: \_ \_

性 別 男 ・ 女

別添指示書に基づき保育時間中の投薬を申請いたします。

- ① 投薬期間 年 月 日 ～ 年 月 日
- ② 投薬時間 午前 ・ 午後 時 分【食 ( 前 ・ 間 ・ 後 ) 】
- ③ 投薬の種類 シロップ ・ 粉 ・ その他 ( )
- ④ 1 回量の指示 (シロップ ml その他 )
- ⑤ その他の注意事項

受領者サイン		保管時 年 月 日 時 分	
投薬日時	実 施 状 況	投薬者サイン	

記載事項