

投 与 依 頼 書

にじ色の海こども園

園 児 名		特記事項、連絡事項			
病 名					
病院名					
種 類	粉薬 包	水薬 メモリ・室温・冷蔵	塗り薬	点眼薬	
投与期間	令和 年 月 日 ~ 月 日				
投与時間	・食前 ・食間 ・食後 ・その他				
<ul style="list-style-type: none"> ・園では錠剤は投与しません。 ・病院での調剤薬のみ服用させ、一般薬店での売薬は服用させません。 ・粉薬、水薬は、投与一回分を持たせてください。 ・薬の袋、容器にも記名のうえ、依頼書と共に必ず職員に手渡してください。 <p style="text-align: center;">上記の投与を依頼します。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日 保護者氏名 印</p>					
こども園 投 与 記 録	投与日	投与者	投与時間	日	時 分
	日		時 分	日	時 分
	日		時 分	日	時 分
	日		時 分	日	時 分

投 与 依 頼 書

にじ色の海こども園

園 児 名		特記事項、連絡事項			
病 名					
病院名					
種 類	粉薬 包	水薬 メモリ・室温・冷蔵	塗り薬	点眼薬	
投与期間	令和 年 月 日 ~ 月 日				
投与時間	・食前 ・食間 ・食後 ・その他				
<ul style="list-style-type: none"> ・園では錠剤は投与しません。 ・病院での調剤薬のみ服用させ、一般薬店での売薬は服用させません。 ・粉薬、水薬は、投与一回分を持たせてください。 ・薬の袋、容器にも記名のうえ、依頼書と共に必ず職員に手渡してください。 <p style="text-align: center;">上記の投与を依頼します。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日 保護者氏名 印</p>					
こども園 投 与 記 録	投与日	投与者	投与時間	日	時 分
	日		時 分	日	時 分
	日		時 分	日	時 分
	日		時 分	日	時 分