

投与依頼書

わくわく保育園

クラス名	園児名	性別	生年月日
組			年 月 日

病名	
症状	

保育園で投薬が 必要な理由	
------------------	--

投薬期間	年 月 日 ~ 年 月 日	日間
------	---------------	----

処方薬	保育園での使用用量・日時	保管場所

外用薬の使用方法	
----------	--

注意事項	
------	--

記入日 年 月 日

医療機関名

主治医 印