

投薬指示書

洛北幼児園(提出用)

園児名： 平成 年 月 日生
令和
病名：
投薬名：
処方：

上記の者は、保育園での投薬が必要であると認めます。

住所： 令和 年 月 日
医師： (印)

投薬依頼書

洛北幼児園(提出用)

園児名： 平成 年 月 日生
令和
病名：
処方：

上記の者は、医師の診断により保育園での投薬が必要であると認められました。そのため投薬を依頼します。

保護者名： 令和 年 月 日
(印)