

与薬依頼書（外用薬）

幼保連携型認定こども園 たかつか保育園 園長宛

下記の与薬を依頼し、与薬の責任は保護者と致します。

依頼日	令和 年 月 日 ( )					
保護者名						印
園児名				クラス	ぐみ	
病名（病状）						
与薬時間	食前	食後	おやつ前	おやつ後	その他 ( )	
外用薬	塗り薬	常温 • 要冷蔵				
	目薬	常温 • 要冷蔵				
	その他	常温 • 要冷蔵				
投与時間	令和 年 月 日 時 分	投与者	印			

\*継続して5日以上は担任までお知らせ下さい。

与薬依頼書（外用薬）

幼保連携型認定こども園 たかつか保育園 園長宛

下記の与薬を依頼し、与薬の責任は保護者と致します。

依頼日	令和 年 月 日 ( )					
保護者名						印
園児名				クラス	ぐみ	
病名（病状）						
与薬時間	食前	食後	おやつ前	おやつ後	その他 ( )	
外用薬	塗り薬	常温 • 要冷蔵				
	目薬	常温 • 要冷蔵				
	その他	常温 • 要冷蔵				
投与時間	令和 年 月 日 時 分	投与者	印			

\*継続して5日以上は担任までお知らせ下さい。

与薬依頼書（外用薬）

幼保連携型認定こども園 たかつか保育園 園長宛

下記の与薬を依頼し、与薬の責任は保護者と致します。

依頼日	令和 年 月 日 ( )					
保護者名						印
園児名				クラス	ぐみ	
病名（病状）						
与薬時間	食前	食後	おやつ前	おやつ後	その他 ( )	
外用薬	塗り薬	常温 • 要冷蔵				
	目薬	常温 • 要冷蔵				
	その他	常温 • 要冷蔵				
投与時間	令和 年 月 日 時 分	投与者	印			

\*継続して5日以上は担任までお知らせ下さい。