

投薬依頼書

新田保育園 園長様

年 月 日

新田保育園_____組

園児名_____

保護者氏名_____ (印)

(_____ 病院・医院)より処方された下記の薬剤について、保育園での
保管をお願いします。

記

1 内服薬

| 薬品名 | 使用するタイミング | 注意事項 |
|-----|-----------|------|
| | | |
| | | |
| | | |