

船越保育所 園長 様

## 投薬依頼書

保育所での薬の服用について、下記のとおり  
お願いします。

なお、主治医より指示をいただいています。

受診日 (令和 年 月 日)

病院名 ( )

※薬は必ず**1回分**に分けて、**日付**、**名前**を記入し  
職員に手渡ししてください。

児童名 ( )

①	薬品名	
服用時間	昼食後・15時おやつ後・その他( )	
②	薬品名	
服用時間	昼食後・15時おやつ後・その他( )	

令和 年 月 日  
保護者名 ( )

保育所記入欄

:

キ  
リ  
ト  
リ

船越保育所 園長 様

## 投薬依頼書

保育所での薬の服用について、下記のとおり  
お願いします。

なお、主治医より指示をいただいています。

受診日 (令和 年 月 日)

病院名 ( )

※薬は必ず**1回分**に分けて、**日付**、**名前**を記入し  
職員に手渡ししてください。

児童名 ( )

①	薬品名	
服用時間	昼食後・15時おやつ後・その他( )	
②	薬品名	
服用時間	昼食後・15時おやつ後・その他( )	

令和 年 月 日  
保護者名 ( )

保育所記入欄

:

キ  
リ  
ト  
リ

船越保育所 園長 様

## 投薬依頼書

保育所での薬の服用について、下記のとおり  
お願いします。

なお、主治医より指示をいただいています。

受診日 (令和 年 月 日)

病院名 ( )

※薬は必ず**1回分**に分けて、**日付**、**名前**を記入し  
職員に手渡ししてください。

児童名 ( )

①	薬品名	
服用時間	昼食後・15時おやつ後・その他( )	
②	薬品名	
服用時間	昼食後・15時おやつ後・その他( )	

令和 年 月 日  
保護者名 ( )

保育所記入欄

:

キ  
リ  
ト  
リ

船越保育所 園長 様

## 投薬依頼書

保育所での薬の服用について、下記のとおり  
お願いします。

なお、主治医より指示をいただいています。

受診日 (令和 年 月 日)

病院名 ( )

※薬は必ず**1回分**に分けて、**日付**、**名前**を記入し  
職員に手渡ししてください。

児童名 ( )

①	薬品名	
服用時間	昼食後・15時おやつ後・その他( )	
②	薬品名	
服用時間	昼食後・15時おやつ後・その他( )	

令和 年 月 日  
保護者名 ( )

保育所記入欄

: