

投 薬 指 示 書

駅前なかよし保育園

園 児 氏 名

生 年 月 日 平成 年 月 日

住 所

診 断 名

上記診断のため、

平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 の間
保育時間内で、投薬が必要となりますので、以下の通り指示します。

薬の種類・名前

投薬方法・一回量

薬の保管

副作用・その他注意すること

平成 年 月 日

医 療 機 関 名

住 所

医 師 名

Ⓜ