

# 投薬指示書

駅前なかよし保育園

園児氏名

生年月日 令和 年 月 日

住所

診断名

上記診断のため、

令和 年 月 日 ~ 令和 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

令和 年 月 日

医療機関名

住所

医師名

㊞