

投薬依頼書

今般、下記に記した医師の内容により、投薬をお願い致します。
尚、今般の投薬にあたっては次の事項を厳守いたします。

- ①服用後、万一子どもに何らかの異常が起きた場合、貴園に一切の責任や賠償など請求いたしません。
- ②今般の服用にあたっては、連絡後速やかに迎えにまいります。

以上よろしくお願い致します。

保護者名 _____ (印)

医師記入欄

第二すみれ保育園長様

1. 子どもの名前 _____ () 歳

2. 病 名 _____

3. 薬 の 内 容 { ※具体的に記入してください。 }

4. 服用のとき { }

上記の内容により園内での投薬は差し支えありません。

平成 年 月 日

医療機関 _____

医 師 _____