

# 投薬指示書

保育園名 森の幼稚園 園児名 \_\_\_\_\_

下記の通り処方・指示がありましたので、登園の際は投薬をお願い申し上げます。

病名（又は症状）\_\_\_\_\_

処方内容

投薬時刻

昼食後 ・ おやつ後 ・ その他 （ 時 分 ）

投薬期間

今回の処方は 令和 年 月 日 ～ 月 日 です。

注意事項

令和 年 月 日

医療機関名  
住所  
電話  
医師名

印