



# 投薬委任届

令和 年 月 日

・園児氏名 \_\_\_\_\_

・保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

・病名 \_\_\_\_\_

・薬の種類(○で囲む)

・水薬    ・粉薬    ・点眼薬    ・点耳薬    ・軟膏(塗り薬)

・貼り薬    ・その他

・薬のはたらき \_\_\_\_\_

・投薬時間 \_\_\_\_\_

(昼寝中の投薬はご容赦ください)

・投薬期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

・特記事項(副作用、医師からの注意事項など)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



# 投薬委任届

令和 年 月 日

・園児氏名 \_\_\_\_\_

・保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

・病名 \_\_\_\_\_

・薬の種類(○で囲む)

・水薬    ・粉薬    ・点眼薬    ・点耳薬    ・軟膏(塗り薬)

・貼り薬    ・その他

・薬のはたらき \_\_\_\_\_

・投薬時間 \_\_\_\_\_

(昼寝中の投薬はご容赦ください)

・投薬期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

・特記事項(副作用、医師からの注意事項など)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_