

投薬指示書

保育園さくらんぼ

園児名 _____
生年月日 _____ 年 月 日

病名 _____

処方内容
.....
.....
.....
.....

内服方法
.....
.....
.....

医療機関名及び電話 _____
年 月 日

医師署名 令和

印

投薬指示書

保育園さくらんぼ

園児名 _____
生年月日 _____ 年 月 日

病名 _____

処方内容
.....
.....
.....
.....

内服方法
.....
.....
.....

医療機関名及び電話 _____
年 月 日

医師署名 令和

印
