園への投薬依頼書です。

保護者の方にお書きになり、担任までお届けください。

**投薬依頼書**

令和　　　年　　月　　日

認定こども園　倉吉幼稚園　園長様

クラス名　　　　　　　　　組

　　　　　　　　　　　　園児名

医師の診察の結果、下記の病気のため投薬が必要とされましたので、

別添「与薬依頼書」のとおり、園での投薬をお願いいたします。

★診断名（下記の該当する病名を〇でかこんでください。）

投薬した医療機関：

投薬期間：　　年　月　日～　　　日間

最終受診日：　　年　月　日　　　　　　　　　　備考

01感冒（かぜ）　　02咽頭炎　　03へんとう炎　　04気管支炎

05気管支喘息　　06喘息性気管支炎　　07乳児嘔吐下痢症

08感染性胃腸炎　　09周期性嘔吐症　　10中耳炎（急性・滲出性）

11伝染性膿痂疹（とびひ）　　12溶連菌感染症　　13熱性けいれん

14アトピー性皮膚炎　　15結膜炎（急性・アレルギー性）

16その他

園への投薬依頼書です。

保護者の方にお書きになり、担任までお届けください。

**投薬依頼書**

令和　　　年　　月　　日

認定こども園　倉吉幼稚園　園長様

クラス名　　　　　　　　　組

　　　　　　　　　　　　園児名

医師の診察の結果、下記の病気のため投薬が必要とされましたので、

別添「与薬依頼書」のとおり、園での投薬をお願いいたします。

★診断名（下記の該当する病名を〇でかこんでください。）

投薬した医療機関：

投薬期間：　　年　月　日～　　　日間

最終受診日：　　年　月　日　　　　　　　　　　備考

01感冒（かぜ）　　02咽頭炎　　03へんとう炎　　04気管支炎

05気管支喘息　　06喘息性気管支炎　　07乳児嘔吐下痢症

08感染性胃腸炎　　09周期性嘔吐症　　10中耳炎（急性・滲出性）

11伝染性膿痂疹（とびひ）　　12溶連菌感染症　　13熱性けいれん

14アトピー性皮膚炎　　15結膜炎（急性・アレルギー性）

16その他

01感冒（かぜ）　　02咽頭炎　　03へんとう炎　　04気管支炎

05気管支喘息　　06喘息性気管支炎　　07乳児嘔吐下痢症

08感染性胃腸炎　　09周期性嘔吐症　　10中耳炎（急性・滲出性）

11伝染性膿痂疹（とびひ）　　12溶連菌感染症　　13熱性けいれん

14アトピー性皮膚炎　　15結膜炎（急性・アレルギー性）

16その他

園への投薬依頼書です。

保護者の方にお書きになり、担任までお届けください。

**投薬依頼書**

令和　　　　年　　月　　日

認定こども園　倉吉幼稚園　園長様

クラス名　　　　　　　　　組

　　　　　　　　　　　　園児名

医師の診察の結果、下記の病気のため投薬が必要とされましたので、

別添「与薬依頼書」のとおり、園での投薬をお願いいたします。

★診断名（下記の該当する病名を〇でかこんでください。）

投薬した医療機関：

投薬期間：　　年　月　日～　　　日間

最終受診日：　　年　月　日　　　　　　　　　　備考

01感冒（かぜ）　　02咽頭炎　　03へんとう炎　　04気管支炎

05気管支喘息　　06喘息性気管支炎　　07乳児嘔吐下痢症

08感染性胃腸炎　　09周期性嘔吐症　　10中耳炎（急性・滲出性）

11伝染性膿痂疹（とびひ）　　12溶連菌感染症　　13熱性けいれん

14アトピー性皮膚炎　　15結膜炎（急性・アレルギー性）

16その他

園への投薬依頼書です。

保護者の方にお書きになり、担任までお届けください。

**投薬依頼書**

令和　　　年　　月　　日

認定こども園　倉吉幼稚園　園長様

クラス名　　　　　　　　　組

　　　　　　　　　　　　園児名

医師の診察の結果、下記の病気のため投薬が必要とされましたので、

別添「与薬依頼書」のとおり、園での投薬をお願いいたします。

★診断名（下記の該当する病名を〇でかこんでください。）

投薬した医療機関：

投薬期間：　　年　月　日～　　　日間

最終受診日：　　年　月　日　　　　　　　　　　備考