

## 与薬同意書

まま保育園御中

令和 年 月 日

まま保育園ではお子様の病気に際し、医師・看護師としての医療行為は出来ません。

ただし、やむを得ず定められた時間に投薬が必要な場合は

保護者に代わり指示通り与薬する場合があります。

万一、当園をご利用中・ご利用後にお子様の病状が悪化することがありましても

責任を負いかねますので、ご了承ください。

私は、以上のことを承諾したうえで与薬をお願い致します。

お子様氏名

\_\_\_\_\_

保護者氏名

\_\_\_\_\_ 印

### 投薬依頼書

年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( )

薬名

飲ませ方

食前・食間・食後 その他 ( )

備考