

投薬依頼書(保護者記載用)

【経口薬】

大倉山元気の泉保育園 園長

次の園児については、医師との相談の結果、指示により、やむを得ず園での保育時間中における投薬が必要となりました。つきましては、保護者の責任において、園での園児に対する投薬を下記により、行っていただきたく依頼いたします。

依頼日： 年 月 日

園児名		保護者名	
医療機関 (担当医師名)		保護者の方の 緊急連絡先	
病名			
薬の種類	投薬方法(用法・容量)	薬の処方された日	
薬品名(1)	服用時間 食(前 後) 服用方法 そのまま 水で溶く その他 備考	月 日	
薬品名(2)	服用時間 食(前 後) 服用方法 そのまま 水で溶く その他 備考	月 日	
薬品名(3)	服用時間 食(前 後) 服用方法 そのまま 水で溶く その他 備考	月 日	
その他			

【注意事項】

- ①この依頼書は本日のみ有効です。毎回ご記入下さい。
- ②全ての欄がきちんと記入されていないと対応できませんのでご了承下さい。
- ③薬の袋や容器には名前を書き、本紙・主治医意見書・薬の説明書と一緒に保育士に手渡して下さい。
- ④一回分ずつに分けて下さい。
- ⑤症状を園が判断して投薬しなくてはならないものはお預かりできません。(咳が出たら、痛がったらなど)

保育園記載	
受領者	依頼された件について以下の通り 投薬を済ませました。 時 分
投与者	(実施状況など)
日付	園児名
受領者	依頼された件について以下の通り 投薬を済ませました。 時 分
投与者	(実施状況など)