

# 投薬依頼書

組 園児氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_

印 \_\_\_\_\_

※この依頼書は本日のみ有効です。毎回ご記入下さい。

※薬は本日投与分のみお持ち下さい。(直接、教職員に渡して下さい。)

※薬の容器や袋に名前を記入して下さい。

※園での投与(目薬も含む)は1日1回のみとさせていただきます。

(塗り薬は相談の上で塗らせて頂きます。担任までお知らせ下さい。)

※下記の投薬方法における投薬についての責任は、保護者の方に持って頂きます。

(熱性けいれんの坐薬のお預かり、使用はできません。)

※薬を飲むためのオブラート・ジュース・ゼリー等はお預かり出来ません。

●病名または症状 \_\_\_\_\_

●薬を処方された病院名 \_\_\_\_\_ 病院・医院・小児科・耳鼻科

●薬の種類(該当する所にチェック・○をして下さい)

内服薬                      粉 ( 抗生剤・整腸剤・その他 ) \_\_\_\_\_ 包

液・シロップ ( 咳止め・その他 ) \_\_\_\_\_

その他

※解熱剤は投薬できません。

その他                      軟膏剤 ( 塗布部位 \_\_\_\_\_ )

点眼薬 ( 右目・左目・両目 )

その他 ( \_\_\_\_\_ )

●投薬する時間

昼食前

昼食後

食間 \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分

その他 ( \_\_\_\_\_ )

●薬の保管方法

室温

冷蔵庫

その他 ( \_\_\_\_\_ )

●その他、注意事項などあれば記入して下さい。

[ \_\_\_\_\_ ]

園記載

受領者 \_\_\_\_\_

・投与時刻 \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分

投与者 \_\_\_\_\_