

【内服薬、軟膏用・投薬依頼書】

園では止むをえない場合に限り、保護者の方に代わって看護師や職員が投薬していますが、慎重に対応していくため、ご協力をお願いいたします。
薬は子どもに持たせるのではなく、必ず保護者が職員に体調を伝え、1回ずつに分けて、お子さんの名前を記載の上、当日分のみを手渡しで預けるようにしてください。

- ① 一回分の薬（シロップは小分けして別の容器に入れてください）
- ② 投薬依頼書
- ③ 薬の説明書（処方日、内容、いつ投薬するかが記載されているもの）

上記3点をクラスとフルネームを記入したジッパー付きビニール袋に入れてください。

※揃っていない場合は、園で投薬できません。

* この用紙は投薬期間終了後、園で保管します。最終日に返却してください。

令和 年 月 日

治療のため投薬をお願いします

保護者名 _____



組		園児氏名	
病院名		処方日	令和 年 月 日
投薬期間	月 日 ~	月 日 まで	
病名 又は症状			
薬の種類	粉薬 シロップ 錠剤	軟膏	
投薬の時間	食前 食後 その他（ ）	昼食後 その他（ ）	
その他 注意事項			

園記載欄

月日	/	/	/	/	/
手渡しで受け取ったか					
1回分の薬・投薬依頼書 薬の説明書 3点が揃っているか					
受領者サイン					
投薬時間	:	:	:	:	:
投薬者サイン					