

投薬依頼書

スマイルほいくえん

次の園児は、医師との相談の結果、指示によりやむを得ず保育園での保育期間中における投薬が必要になりました。

つきましては、保護者の責任において、保育園での(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します。**お薬には必ず記名をし、1回ずつに分けてご持参頂き、直接保育者に受け渡しをしてください。**

依頼日 年 月 日 ~ 日

	保 育 園		保 護 者	
園 児 名				
医 療 機 関 名				
病 名 (症 状)				
薬 剤 名				
投 薬 方 法 (用 法 ・ 用 量 等)	・服用時間	食 (前・中・後)	分	・点眼(右・左 滴)
	・投薬方法	そのまま	水で溶く	・塗布(塗り薬)
保 存 方 法	・常温	・冷蔵庫	・その他()	

※保育園記入欄

月	日	時	分	投薬者	印
月	日	時	分	投薬者	印
月	日	時	分	投薬者	印
月	日	時	分	投薬者	印
月	日	時	分	投薬者	印

