

投薬依頼書

富士宮聖母 幼稚園 園長様

次の園児については、医師処方のある薬を、幼稚園の保育時間中に投薬することが必要になりました。ついては、下記により投薬を行っていただきたく依頼します。

年 月 日()

クラス

園児名

保護者名

印

病名

医療機関名

(該当するものを○で囲み、必要事項を記入して下さい)

内服薬	服用時間	食前	食後	その他()
	服用量	粉薬(包) 錠剤(錠)		
		水薬(1回分持たせてください)		

外用薬	種類	外皮用薬	目薬
	投薬方法	(いつ・どのように)	

注意事項

1. 投薬依頼書と薬をビニール袋に入れて給食袋(お弁当袋)に入れて持たせて下さい。
続けて数日間投薬する場合も、毎日依頼書を提出して下さい。
2. 薬は1回分だけ持たせて下さい。水薬も1回分を別容器に入れて持たせて下さい。
3. 薬の袋や容器には必ずクラス・名前をお書き下さい。
4. 投薬後、空の袋や容器を袋に入れて、確認書とともにお返しします。

きりとせん

確認書

様

月 日 依頼された薬の投薬を行いました

組担任

印