依頼日　令和　　　　年　　　　月　　　　日

孔雀こども園　　園長殿

投薬依頼書

保護者名（自署）

次の園児について、医師との相談の結果、やむを得ず、保育時間の中の投与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、下記の要領で、投薬を行っていただきたく依頼いたします。

※この依頼書は**本日のみ有効**です。毎回ご記入ください。

※医師からのお薬の説明書のコピー、または処方箋（お子さまのお名前と、処方された日付が確認出来るようにコピーする）を**毎回添付**してください。

連続して数日間同じお薬の投与があったとしても、毎回同じものをコピーしてご提出ください。

※薬は本日投与分のみにしてください。（液体の薬も同様）

※薬の容器や袋に園児名をご記入ください。

※下記太枠内のみご記入ください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 園児名 |  | | | クラス名 | |  | |
| 病名 |  | | | | | | |
| 病院名 |  | | | 病院電話番号 | | | |
| 薬種類 | 水薬　　　　粉薬（　　　　）袋　　　錠剤（　　　　）錠  目薬（　　　　）種類　　　ぬり薬（　　　　）種類 | | | | | | |
| 与薬方法 |  | | | | | | |
| 与薬時間 | 食前　　・　　食間　　・　　食後　　・　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 預かった人 |  | 与薬者 |  | | 確認者 | |  |

※この依頼書（原本）をコピーしてお使い下さい