

孔雀ちっちな保育園 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