

投 薬 依 頼 書

認定こども園 藤枝橘幼稚園 園長様

次の園児については、医師の処方があった薬を、幼稚園の保育時間中に投与することが必要になりましたので、下記により投薬を行って頂く依頼をします。

年 月 日 ()
クラス () 名 前 ()
保護者名 () 印 ()

病 名 ()
医療機関 ()

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 回分を持たせて下さい)
	薬の名前	

外用薬	種 類	外皮用薬 ・ 目 薬
	投薬方法	(いつ ・ どのよう)

注意事項・投薬依頼書と薬をシップロックなどの袋に入れて下さい。

- ・薬は必ず一回分、水薬も 1 回分を容器に入れて下さい。
 - ・薬の袋、容器には必ずクラスと名前を書いてください。
 - ・投薬後、空袋、空容器は確認書と共に返却します。
 - ・薬の説明書を添付してください。
 - ・必ず職員に手渡すようにして下さい。
- カバンの中に入れお子さんに任せることはやめて下さい。

キ-リ-ト-リ-セ-ン

確 認 書

月 日 依頼された薬の投薬を行いました。

() 組 投薬者名 () 印 ()