

投薬依頼書

風と光保育園 園長様

依頼日 平成 年 月 日

保護者名

印

| | |
|-------|--|
| 園児名 | (〇〇〇) |
| 医療機関名 | |
| 病名・症状 | |
| 剤型 | <input type="checkbox"/> 散剤<粉> (〇〇 包) <input type="checkbox"/> 水剤<液> (〇〇 種類) <input type="checkbox"/> その他(〇〇) |
| 内容 | <input type="checkbox"/> 抗生物質 <input type="checkbox"/> 下痢止め <input type="checkbox"/> 咳止め <input type="checkbox"/> 風邪薬 <input type="checkbox"/> 外用薬 <input type="checkbox"/> その他(〇〇) |
| 服用方法 | <input type="checkbox"/> そのまま <input type="checkbox"/> 水で溶く <input type="checkbox"/> その他(〇〇) |
| 投薬時間 | <input type="checkbox"/> 食前 <input type="checkbox"/> 食後 <input type="checkbox"/> 食間(〇〇 時頃) |
| 保管方法 | <input type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 冷蔵庫 <input type="checkbox"/> その他(〇〇) |
| 備考欄 | |

- 1 医療機関が処方した薬であること。
(座薬・解熱剤・市販薬は原則としてお預かりできません。)
- 2 必ず1回分(当日分)を持参すること。(水薬は1回分を別容器に入れてください。)
- 3 薬が入った袋や容器には、園児名を記入してください。
- 4 保護者名の欄に必ず押印もお願いいたします。(サイン不可)
- 5 登園時に薬とともに記入した依頼書を職員に直接お渡しください。
(かばんの中に入れてきたままでは、お預かり・投薬することはできません)

※園記入欄

| | | | | |
|------|--------|-------|------|-----|
| 受領者印 | 投薬した時刻 | 投薬者氏名 | 投薬者印 | 園長印 |
|------|--------|-------|------|-----|

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|