

投薬依頼書(保護者記入欄)

なでしこ保育園 園長 様
 右記の薬剤を保護者に代わって投薬を依頼します。
 令和 年 月 日

クラス _____

園児氏名 _____

保護者氏名 _____ (印)

注意事項

- 1 原則として保育園では投薬をおこなっておりません。
 やむを得ない場合に限り、医師に処方された薬剤のみお預かりいたします。
- 2 投薬指示書に医師の指示、印をもらい、薬剤と投薬依頼書・投薬指示書を保育園に提出してください。
- 3 どのような症状が出たら薬剤を投与するのか、保育園では何回まで投与可能かなど、具体的に指示を出してもらってください。
- 4 薬剤を投与する前に保護者の方にお子様の症状を報告し、確認の上、薬剤を投与いたします。
- 5 体調を崩しているお子様が複数いる場合、重症度の高いお子様から順に投薬いたします。自宅電話もしくは携帯電話にて、いつでも連絡が取れる状態にしておいてください。
- 6 お預かりした薬剤を投薬指示書通りに正しく投与するも、万が一お子様に何らかの異常がみられた場合は直ちに医療機関に搬送いたしますが、園では責任を負いかねますので、ご了承ください。

投薬指示書(医師記入欄)

令和 年 月 日

園児名	男・女 () 歳
疾患名	
薬剤名	<input type="checkbox"/> 内服 <input type="checkbox"/> 外用
投薬時間	<input type="checkbox"/> 食前 <input type="checkbox"/> 食後 <input type="checkbox"/> その他()
投薬期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
指示事項	
医療機関名 住所 TEL 主治医	印

※指示事項欄には具体的な指示をご記入ください。

(保育園記入欄)

園長印	担任印

月/日(曜日)	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
受け取り					
投薬					