

## 投薬依頼書

### 《薬の投薬について》

- ・園での園児への投薬は、原則としてできません。医師に確認いただき、日中の投薬が必要になる場合のみ、保護者の代理として薬を預かり投薬いたします。
- ・薬は医師が処方したものに限り、処方内容が明記されている用紙の写しを添付してください。（調剤薬局の『薬の説明書』等で結構です）。外用薬、点眼薬の場合も同様です。

- ①投薬依頼書の提出がない場合や、記入漏れがある場合は、投薬ができません。
- ②医師が処方した薬以外の薬（市販薬）はお預かりできません。
- ③投薬依頼書は、薬の説明書を添付し、処方の都度、初回に提出してください。
- ④液薬等は、1回分を小ビンなどに分けて、ビニール袋に入れてください（液漏れを防ぐため）。

依頼日	年	月	日
保護者名			印
TEL			

吹上中央こども園 園長 様

以下の薬の投薬を依頼します

クラス名	組	園児名	(歳)
病名		処方日	月 日 ~ 月 日
病院名	TEL _____		
薬の種別	投薬方法（用法・用量等）		
内服薬	服用時間 [食前 分] [食後 分] [その他 ]		
	服用用量 [粉薬 包] [液薬 cc] ※1回分 [その他 ]		
塗り薬	患部 [ ] [ ] 回		
点眼薬	[左目 回]・[右目 回]		
その他			

※薬を入れた容器や袋には、必ずクラス名・氏名を明記してください。