

投薬依頼書

聖マリアこども園 園長様

医師との相談の結果、やむを得ず園での保育時間中における、薬の服用が必要となりましたので薬1回分、記名して持たせますので下記のように投薬をお願いします。

() 組	氏名 ()			
投薬依頼日	令和 年 月 日 ~ 月 日			
病名 ()	今日の症状 ()			
薬の種類	服用時間	服用方法	保管方法	薬の処方された日
内服薬 薬の種類 ()	・食前 ・食後 ・食間 ・その他 ()	・水で飲む ・水で溶く ・その他 ()	・室温 ・冷蔵庫	月 日
外用薬などの使用方法				
かかりつけの医院及び 処方された医師名	TEL ()			
「注意事項」 <ul style="list-style-type: none">・この「投薬依頼書」と「<u>処方箋のコピーまたは原本</u>」を提出してください。・薬は必ず記名して1回分ずつ持たせてください。・複数の場合はビニール袋等にまとめてください。・市販のお薬はお預かりできません。				

令和 年 月 日

保護者名

印

受理	担任