

投薬依頼書 最高5日間

1つの処方箋につき1枚提出してください。

20 年 月 日 _____ クラス

園児 氏名 _____

保護者氏名 _____

園に薬をお持ちになる時は必ず薬の処方箋を忘れずに添付してください。

お子さまへの薬は、本来はご家族の方に与えていただくものです。1日3回ではなく、朝夕2回で処方してもらってください。どうしても園での投薬が必要な場合のみ、担任がご家族に代わって与薬します。この場合は万全を期するため「投薬依頼書」に必要事項を記入していただき、薬に添付して、担当者に手渡してください。

- (1) 投薬依頼書の提出がない場合、記入漏れがある場合は投薬が出来ません。
- (2) 薬は医師の処方薬かつ一時的な処方薬に限ります。(市販薬は一切、お受けできませんのでご了承下さい。)
- (3) 処方箋(薬の説明書)のコピーを裏面に張り付けてください。
- (4) 薬を入れた容器や袋には必ずアルファベットで園児名と日付を記載してください。薬が複数種類の場合は各々の容器・袋ごとに記載して下さい。
- (5) 飲み薬は、1回ずつ服用できるように分けてください。当日1日分のみ預かります。
- (6) 薬を投与したことによる発疹やショック等の事故が生じた場合は責任を負いかねますので、ご了承ください。

主治医氏名

電話番号

又は病院名

病名又は症状

① 処方年月日

年 月 日

② 投薬期間

年 月 日～ 月 日

食事 (前 ・ 後) その他具体的に ()

③ 薬の保管方法

室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他 ()

④ 1回の数量

粉 (包) ・ シロップ (ml) ・ 外用薬 (塗薬 ・ 点眼)

その他 ()

以下スクール使用欄

使用日	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
投薬者					

ここに医療機関の処方箋のコピーを貼り付けてください。