投薬依頼書

現在（医療機関名　　）にて服用中の為、保護者に代わり園での投薬をお願い致します。

〈内服液〉　　いずれか◯で囲んで下さい

薬品名	薬品量	
		食前　食中　食後

〈外用品〉

薬品名	使用方法

〈投薬依頼日〉

月　　日（　　）

〈諸注意事項〉

年　　月　　日

園児名

保護者氏名　　印

※本依頼書は、投薬ごとに提出して下さい。薬の種類が変わる場合は、あらためて提出して下さい。

※施設記入欄

	保育園より			
日付	曜日	受入チェック	投薬時間	投薬チェック
月　日				

☆必ず職員に手渡しして下さい。
☆薬袋・容器にも名前を記入して下さい
☆薬の説明書も提出して下さい。

☆お薬は必ず１回分にして下さい。
☆薬の種類・数等が変更した場合、
　別の用紙を使用して下さい。