

# 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

〈投薬依頼期間〉

	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

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

☆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。