

投薬依頼書

立野川内保育園 園長 様

依頼日 年 月 日 ()

次の園児については、医師との相談の結果やむを得ず指示により保育時間中に投薬が必要となりました。つきましては、保護者の責任において下記により投薬を行って頂きたいと依頼致します。

保護者氏名 ㊟

クラス	組		
園児名	生年月日	H 年 月 日	歳 力月
保護者名	緊急連絡先	tel	
病名・症状			
医療機関	連絡先 (tel)	担当医師	
処方日	年 月 日	薬の用途	薬の処方箋を提出して下さい。
薬の種類・数	粉薬(包)・水薬(種類)・錠剤(種類)・その他()		
投薬時間	食前 食後 食間		
投薬期間	H 年 月 日 ~ H 年 月 日 (日間)		
同じ薬に限り3日間は1枚で対応します。それを超えると新たに投薬依頼書を処方箋と一緒に提出して下さい。			
投薬確認		受付担当者 ㊟	
朝、薬を飲ませた時間	(日)	時	分
投薬担当確認	月 日	時	分 ㊟
朝、薬を飲ませた時間	(日)	時	分
投薬担当確認	月 日	時	分 ㊟
朝、薬を飲ませた時間	(日)	時	分
投薬担当確認	月 日	時	分 ㊟

【注意事項】

1. 保護者の署名・捺印のない依頼書はお預かり出来ません。
2. 投薬出来るお薬は、医師が処方したものに限りです。処方箋と一緒に提出して下さい。
3. 投薬するお薬は、必ず1回分ずつに分けて、その日飲む分のみご持参下さい。薬を入れた容器や袋には必ず園と投薬時間(食前・食後・食間)をはっきりと消えない様に記名して下さい。
4. 投薬依頼書と薬は必ず職員に、直接手渡しして下さい。(バックやリュックに入っていないとわかりません)
5. 市販の薬や座薬は投薬出来ません。
6. 朝飲ませた時間は必ず記入して下さい。
7. 投薬依頼書と薬は、透明のジッパー付きの袋に入れて下さい。
8. 投薬依頼書は台紙に貼ってお返ししますので、その上に次回から貼って持って来て下さい。