

保護者各位

投薬依頼書について

年 月 日

あーす保育園 保田窪・力合西

保育園は、基本的に健康なお子様をお預かりするところです。やむをえずお薬をお願いされる方はお受けいたしますが次の書類を提出してください。

- ① 投薬依頼書（コピーをして使用して下さい）
- ② 薬局から頂くお薬の成分表のコピー
- ③ お薬に名前、日時を記入
- ④ 連絡ノートに記入（「お薬おねがいします」と書いて下さい）

以上の書類を朝から保育士に手渡しして下さい。

◎1日2回（朝・夕）の投薬願いを医師にご相談されることをおすすめ致します。

◎食物アレルギーのお子様及び熱性痙攣のお子様は別紙書類がありますので、園にご相談下さい。

園の事故防止の為ご協力お願い致します。

投薬依頼書

あーす保育園保田窪・力合西 園長宛

医師との相談結果、医師の指示により保育園での保育時間における投薬が必要になりました。つきましては、保護者の責任において投薬を依頼いたします。

依頼日 年 月 日

園児名		保護者氏名	
		印	
病名		症状	
投薬が必要な理由			
薬の種類	水薬・粉末・顆粒・その他 ()		
飲ませ方			
投薬時間	食前・食後・食間 時頃		
診察医名			
緊急時連絡先			
園 記 入	薬を預かった職員		
	投薬時間		
	投薬者名		

-----き-り-と-り-せ-ん-----

確かに投薬いたしました

園児名()さん保護者様

年 月 日

園 記 入	薬を預かった職員	
	投薬時間	
	投薬者名	

投薬依頼書

あーす保育園保田窪・力合西 園長宛

医師との相談結果、医師の指示により保育園での保育時間における投薬が必要になりました。つきましては、保護者の責任において投薬を依頼いたします。

依頼日 年 月 日

園児名		保護者氏名	
		印	
病名		症状	
投薬が必要な理由			
薬の種類	水薬・粉末・顆粒・その他 ()		
飲ませ方			
投薬時間	食前・食後・食間 時頃		
診察医名			
緊急時連絡先			
園 記 入	薬を預かった職員		
	投薬時間		
	投薬者名		

-----き-り-と-り-せ-ん-----

確かに投薬いたしました

園児名()さん保護者様

年 月 日

園 記 入	薬を預かった職員	
	投薬時間	
	投薬者名	