

投薬依頼書

(様式1)

保育所めぐみ園 園長 様

依頼日 平成 年 月 日 ()

保護者(依頼者)署名 ㊞

緊急連絡先(携帯電話)

園児名	[]組			
病院名				
病名・症状				
薬の種類	水薬・粉薬()包・塗り薬・目薬・その他()			
内容	抗生物質 ・ 咳止め ・ 下痢止め ・ かゆみ止め			
	その他 ()			
服用時間	食前 ・ 食後 ・ 食間 ・ その他()			
服用期間	/ ~ / ()日間			
保育園記載	受領者		投薬者	

※注意事項

- ・「投薬依頼書」は、保育園での投薬を依頼する毎に、必ず提出して下さい。
※継続して投薬の必要がある場合は「投薬依頼書」(様式1)を提出のうえ、「投薬依頼書(継続用)」(様式2)[シール帳最終頁に添付]に記入下さい。
- ・使用する薬は1回ずつに分けて、当日分のみご用意ください。
- ・容器や袋にお子さんの名前を必ず記入して下さい。
複数になる場合には、それぞれ番号を記入して下さい。
- ・必ず職員に手渡して下さい。(かばんの中は不可)
- ・座薬、解熱剤、市販薬は原則としてお預かりできません。

投薬依頼書

(様式1)

保育所めぐみ園 園長 様

依頼日 平成 年 月 日 ()

保護者(依頼者)署名 ㊞

緊急連絡先(携帯電話)

園児名	[]組			
病院名				
病名・症状				
薬の種類	水薬・粉薬()包・塗り薬・目薬・その他()			
内容	抗生物質 ・ 咳止め ・ 下痢止め ・ かゆみ止め			
	その他 ()			
服用時間	食前 ・ 食後 ・ 食間 ・ その他()			
服用期間	/ ~ / ()日間			
保育園記載	受領者		投薬者	

※注意事項

- ・「投薬依頼書」は、保育園での投薬を依頼する毎に、必ず提出して下さい。
※継続して投薬の必要がある場合は「投薬依頼書」(様式1)を提出のうえ、「投薬依頼書(継続用)」(様式2)[シール帳最終頁に添付]に記入下さい。
- ・使用する薬は1回ずつに分けて、当日分のみご用意ください。
- ・容器や袋にお子さんの名前を必ず記入して下さい。
複数になる場合には、それぞれ番号を記入して下さい。
- ・必ず職員に手渡して下さい。(かばんの中は不可)
- ・座薬、解熱剤、市販薬は原則としてお預かりできません。