

投薬依頼書

令和 年 月 日

光塩大通り保育園

-----組

園児氏名-----

保護者氏名-----

別添投薬指示書のとおり、投薬が必要であるとの指示がありました。つきましては、投薬についての約束事項を厳守しますので、貴園での投薬を依頼します。

1. 受診日 (令和 年 月 日)
2. 与薬時間 (食前・食後・その他)
3. 与薬の種類 粉薬 (種 包)
錠剤 (種 粒)
水薬 (種 ml)
軟膏 (種 塗る部分)
その他 ()

4. 症状 (家庭での様子)

- ・熱 (°C)
- ・咳 (有 ・ 無 ・ 時々有)
- ・機嫌 (良 ・ 不良 ・ むらがある)
- ・食欲 (有 ・ 無)
- ・便の状況 (ふつう ・ 軟らかい ・ 下痢)
- ・嘔吐 (有 ・ 無)
- ・その他 ()

5. 緊急時の連絡先 (保育中に電話がつながる番号をご記入ください。)

----- (持ち主) -----

投薬についての約束事項

- ・薬は、医師の指示によるものであること。(市販薬はお受けしません。)
- ・薬は1回分を薬袋または医師の指示ラベルの付いたビンに入れてください。
(クラス、氏名、時間を記入する。)
- ・この依頼書、投薬する日ごとに薬と一緒に直接教師に渡してください。(3点セットで)
(園児のカバンの中に入れておかないでください。)