

## 投薬依頼書（1回分）

竹の子こども園 園長 殿

次の児童については、医師と相談の結果、指示により、やむを得ず、園での保育時間中における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、下記の通り、投薬を行っていただきたく依頼します。

依頼日時 令和 年 月 日

（自署）保護者名 \_\_\_\_\_

クラス名		園児名	
医療機関名 担当医師名		電話番号	
病名・症状			
朝薬を飲ませた時間 時 分（4時間はあけて飲ませます。）			
薬の種類 該当に○	・内服薬（粉・シロップ）	服用する数	
	・塗り薬 ・目薬		
	・その他（ ）	種類	
服用時間	・食前 ・食後		
その他時間			

〔注意事項〕

- 処方箋があれば必ず提出して下さい。
- 薬を入れた容器や袋には必ず園児名を記載して下さい。  
内服薬が複数の場合には、名前と番号を記載して下さい。
- 必ず職員に直接お渡し下さい。直接お渡しいただかなければ、投薬できません。  
（通園バックやぞうさんバックに入ってもわかりません）
- 座薬、市販の薬は投薬できません。

以下は、担当保育教諭等が記載します。

【受け取りに関する事項】

【投薬に関する事項】

## 投薬依頼書（1回分）

竹の子こども園 園長 殿

次の児童については、医師と相談の結果、指示により、やむを得ず、園での保育時間中における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、下記の通り、投薬を行っていただきたく依頼します。

依頼日時 令和 年 月 日

（自署）保護者名 \_\_\_\_\_

クラス名		園児名	
医療機関名 担当医師名		電話番号	
病名・症状			
朝薬を飲ませた時間 時 分（4時間はあけて飲ませます。）			
薬の種類 該当に○	・内服薬（粉・シロップ）	服用する数	
	・塗り薬 ・目薬		
	・その他（ ）	種類	
服用時間	・食前 ・食後		
その他時間			

〔注意事項〕

- 処方箋があれば必ず提出して下さい。
- 薬を入れた容器や袋には必ず園児名を記載して下さい。  
内服薬が複数の場合には、名前と番号を記載して下さい。
- 必ず職員に直接お渡し下さい。直接お渡しいただかなければ、投薬できません。  
（通園バックやぞうさんバックに入ってもわかりません）
- 座薬、市販の薬は投薬できません。

以下は、担当保育教諭等が記載します。

【受け取りに関する事項】

【投薬に関する事項】