

投薬依頼書

学校法人こばと幼稚園

認定こども園こばとらんど 園長 宛て

医師との相談の結果、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になりました。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頂きたい、投薬を依頼いたします。

依頼日平成 年 月 日

園名・組名			
園児氏名		保護者氏名	㊞
病名・症状			
受診医療機関名： TEL：	受診日 月 日		
処方期間	月 日 ～ 月 日		
薬の内容	別途、お薬の説明書を添付下さい		
薬の種類	粉薬___種、水薬___種、錠剤___種、カプセル___種、 その他（ ）___種		
内服薬①	服用時間：食前・食間・食後・その他（ ） 服用方法：そのまま・水で溶く・水で練る・その他（ ）		
内服薬②	服用時間：食前・食間・食後・その他（ ） 服用方法：そのまま・水で溶く・水で練る・その他（ ）		
内服薬③	服用時間：食前・食間・食後・その他（ ） 服用方法：そのまま・水で溶く・水で練る・その他（ ）		
塗り薬	回数___回、時間（ ） 患部（ ）		
点眼薬	回数___回、時間（ ） 患部（ 右目 ・ 左目 ）		

【注意事項】

- 投薬依頼書が無い場合や記入漏れがある場合には、薬があっても投薬できません。
- 医師が処方した薬のみとし、市販薬はお預かりできません。
- 薬の袋や容器には必ずお子様の名前と投薬時間（食前・食後等）を記入して下さい。
- 使用する薬は1回分毎に分け、当日分のみお持ちください。
- 内服薬が複数になる場合は、それぞれ①②と区別できるように記載して下さい。
- 本人以外の薬や、今回の処方期間外に処方された薬は投薬致しません。
- 心臓疾患、ぜんそく、アレルギー等で投薬が必要となる場合には医師の診断書が必要となりますので、事前にご相談ください。
- 本依頼書は処方期間内の月曜～土曜日に有効とし、翌週には同内容の薬であっても新たに依頼書をご用意下さい。

投薬依頼書

学校法人こばと幼稚園

認定こども園こばとらんど 園長 宛て

医師との相談の結果、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になりました。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頂きたい、投薬を依頼いたします。

依頼日平成 年 月 日

園名・組名			
園児氏名		保護者氏名	㊞
病名・症状			
受診医療機関名： TEL：	受診日 月 日		
処方期間	月 日 ～ 月 日		
薬の内容	別途、お薬の説明書を添付下さい		
薬の種類	粉薬___種、水薬___種、錠剤___種、カプセル___種、 その他（ ）___種		
内服薬①	服用時間：食前・食間・食後・その他（ ） 服用方法：そのまま・水で溶く・水で練る・その他（ ）		
内服薬②	服用時間：食前・食間・食後・その他（ ） 服用方法：そのまま・水で溶く・水で練る・その他（ ）		
内服薬③	服用時間：食前・食間・食後・その他（ ） 服用方法：そのまま・水で溶く・水で練る・その他（ ）		
塗り薬	回数___回、時間（ ） 患部（ ）		
点眼薬	回数___回、時間（ ） 患部（ 右目 ・ 左目 ）		

【注意事項】

- 投薬依頼書が無い場合や記入漏れがある場合には、薬があっても投薬できません。
- 医師が処方した薬のみとし、市販薬はお預かりできません。
- 薬の袋や容器には必ずお子様の名前と投薬時間（食前・食後等）を記入して下さい。
- 使用する薬は1回分毎に分け、当日分のみお持ちください。
- 内服薬が複数になる場合は、それぞれ①②と区別できるように記載して下さい。
- 本人以外の薬や、今回の処方期間外に処方された薬は投薬致しません。
- 心臓疾患、ぜんそく、アレルギー等で投薬が必要となる場合には医師の診断書が必要となりますので、事前にご相談ください。
- 本依頼書は処方期間内の月曜～土曜日に有効とし、翌週には同内容の薬であっても新たに依頼書をご用意下さい。