

投薬依頼書

こどものいえ保育園長 様

次の児については、医師の指示によりやむをえず、保育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、保育園での園児に対する投薬を下記により行っていただきたく依頼します。

依頼日 平成 年 月 日 記

依頼者	園児氏名 _____ (男・女) _____ 歳 _____ ヶ月		
	保護者氏名 _____ @ 連絡先電話 _____ (自宅・携帯・仕事先( ))		
医療機関名 _____ 病院・医院・クリニック (担当医師名) (科 _____ 先生) 電話: _____ - _____			
病名 (又は症状)			
今朝の体調	体温: _____ °C 食欲: 有・普通・無		
処方日	_____ 年 _____ 月 _____ 日に _____ 日分処方されたものです		
保管方法	室温・冷蔵庫・その他( )		
調剤内容 (薬の名前)	( _____ ) ※ 薬剤情報提供書があれば、添付することで、記入の必要はありません。		
使用日時	_____ 年 _____ 月 _____ 日( ) ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日( ) ・食(前・間・後) _____ 分 ・その他( 時 分頃)		
内服薬	シロップ	1回分 そのまま・その他( )	その他連絡事項
	粉薬	包 そのまま・水に溶く・その他( )	
	錠剤	錠 そのまま・その他( )	
外用薬	塗り薬	回数 _____ 回 時間: _____ 時 _____ 分 (患部 _____)	
	点眼薬	回数 _____ 回 時間: _____ 時 _____ 分 (右目・左目 _____)	
薬	その他 詳しく記入( )		
保育園記載欄	受領者 _____ 保管者 _____		
	投与者 _____	投与時刻 _____ 時 _____ 分	
	特記事項 _____		



※ 薬の入っている容器や袋には、必ず園児名を記入して持参してください。

投薬依頼書

こどものいえ保育園長 様

次の児については、医師の指示によりやむをえず、保育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、保育園での園児に対する投薬を下記により行っていただきたく依頼します。

依頼日 平成 年 月 日 記

依頼者	園児氏名 _____ (男・女) _____ 歳 _____ ヶ月		
	保護者氏名 _____ @ 連絡先電話 _____ (自宅・携帯・仕事先( ))		
医療機関名 _____ 病院・医院・クリニック (担当医師名) (科 _____ 先生) 電話: _____ - _____			
病名 (又は症状)			
今朝の体調	体温: _____ °C 食欲: 有・普通・無		
処方日	_____ 年 _____ 月 _____ 日に _____ 日分処方されたものです		
保管方法	室温・冷蔵庫・その他( )		
調剤内容 (薬の名前)	( _____ ) ※ 薬剤情報提供書があれば、添付することで、記入の必要はありません。		
使用日時	_____ 年 _____ 月 _____ 日( ) ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日( ) ・食(前・間・後) _____ 分 ・その他( 時 分頃)		
内服薬	シロップ	1回分 そのまま・その他( )	その他連絡事項
	粉薬	包 そのまま・水に溶く・その他( )	
	錠剤	錠 そのまま・その他( )	
外用薬	塗り薬	回数 _____ 回 時間: _____ 時 _____ 分 (患部 _____)	
	点眼薬	回数 _____ 回 時間: _____ 時 _____ 分 (右目・左目 _____)	
薬	その他 詳しく記入( )		
保育園記載欄	受領者 _____ 保管者 _____		
	投与者 _____	投与時刻 _____ 時 _____ 分	
	特記事項 _____		



※ 薬の入っている容器や袋には、必ず園児名を記入して持参してください。