

投薬依頼書（1回分）

どりーむ保育園 園長 殿

下記の園児については、医師と相談の結果、指示により、やむを得ず園での保育期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いたします。

依頼日時 年 月 日

保護者名 印

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	・内服薬（粉・シロップ）	服用する数	
	・塗り薬	種類	
	・目薬		
	・その他（ ）		
服用時間	食前 ・ 食後 ・ その他（ ）		
備考			

※保護者の署名捺印のない依頼書はお預かりできません。

[注意事項]

- 1.処方箋があれば提出下さい。
- 2.薬は、必ず1回分の量で持たせて下さい。
- 3.薬を入れた容器や袋には必ず園児名を記載して下さい。
- 4.薬は、必ず職員に手渡しして下さい。
- 5.座薬・市販薬の薬は投薬できません。

園使用欄	
投薬者	-----
投薬時間	-----

投薬依頼書（1回分）

どりーむ保育園 園長 殿

下記の園児については、医師と相談の結果、指示により、やむを得ず園での保育期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いたします。

依頼日時 年 月 日

保護者名 印

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	・内服薬（粉・シロップ）	服用する数	
	・塗り薬	種類	
	・目薬		
	・その他（ ）		
服用時間	食前 ・ 食後 ・ その他（ ）		
備考			

※保護者の署名捺印のない依頼書はお預かりできません。

[注意事項]

- 1.処方箋があれば提出下さい。
- 2.薬は、必ず1回分の量で持たせて下さい。
- 3.薬を入れた容器や袋には必ず園児名を記載して下さい。
- 4.薬は、必ず職員に手渡しして下さい。
- 5.座薬・市販薬の薬は投薬できません。

園使用欄	
投薬者	-----
投薬時間	-----