

投薬依頼書

保育所ちびっこランド

園 園長 様

依頼日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

次の園児については、医師の指示によりやむを得ず、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、園での児童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。

保護者氏名

印

園児氏名		生年月日	年	月	日	生まれ
医療機関名	(電話 _____)					
病名・症状						
薬の種類	粉薬	水薬	錠剤	その他(_____)		
薬の用途	粉薬	水薬	錠剤	その他(_____)		
投薬方法	時間・回数		容量		投薬方法	
	食前	食間	食後	他	そのまま	水で溶く
薬の処方された際に渡された「薬についての説明書」等がある場合は、それもスタッフにお見せ下さい。						
保管方法	常温	冷蔵庫	その他(_____)			

投薬依頼にあたっての注意事項

- ◎当園スタッフは、お医者様の指示のもと、ご家族の方と同じ方法で投薬いたします。
- ◎当園スタッフは、医師・看護師等のような医療行為はできかねます。
- ◎解熱剤(座薬)の使用は原則いたしません。(ただし、医師によりどうしても必要な場合はご相談下さい)
- ◎投薬できるお薬はお子さまを診察された医師・医療機関で処方し調剤したもの、もしくはその処方によって薬局で調剤したものに限りです。
- ◎市販のお薬はお預かりしておりません。
- ◎投薬するお薬は必ず1回分ずつに分けて、お薬の袋や容器にはハッキリとお子様のお名前と投薬時間を記入して下さい。
- ◎依頼された投薬を行い、その当日または後日に病状が急変する等の事があっても、当方では一切の責任を負いかねます。