

投薬依頼書

砥川みのり保育園

- ◆やむを得ず投薬が必要な場合は、「投薬依頼書」に必要事項を記入して頂き、持参薬と「薬剤情報提供書(薬の説明書)」を添付した上で、必ず保育者に直接手渡してください。
(お薬依頼書・薬剤情報提供書は使用期間の初日のみになります。)
- ◆水薬は1回分を別容器に移して下さい。(お弁当のソース容器や以前飲んだ薬の空容器など)
- ◆薬包紙(又は容器)に名前・日付を記入してください。
- ◆医療機関からの処方薬のみとさせていただきます。

園児名 /	クラス /
処方日 /	令和 年 月 日 ()
病名(症状) /	
病院名 /	
園での使用期間 /	月 日 () ~ 月 日 ()

内服薬	内服時間	食前				食後	
	薬の種類	抗生物質	咳止め	鼻水止め	整腸剤	その他 ()	
	形状・個数	水薬 個	粉薬 個	その他 個	計 個		

外服薬	薬の種類						
	個数	塗り薬 個	目薬 個	その他 個	計 個		
	使用部位						
	使用時間						
	使用方法						

その他の注意事項

※保育園使用欄

月日	/	/	/	/	/	/	/	/
受取者								
投薬者								