

# お薬依頼書

本来、幼稚園での投薬は法律違反です。

医療機関で幼稚園に通っている事をお医者さんに伝えると朝晩2回服用の薬にしてもらえます。

やむを得ず投薬を依頼なさる場合は下記注意事項をご確認の上、この依頼書を園にご提出ください。

- 投薬は医療機関から処方された薬に限ります。保護者の方の判断で持参した薬は対応できません。
- その都度1回分を持参してください。水薬は小さな容器に移して下さい。
- 市販の薬・解熱剤・鎮痛剤はお預かりできません。座薬の方はご相談ください。
- 長期間継続して投与しなければならない薬の場合はご相談ください。
- 吸引などの医療行為は園では出来ない事になっております。

依頼先	学校法人金子学園 上の原幼稚園				
依頼者氏名	上記注意事項を確認の上、投与を依頼します。				
	保護者	☎ 連絡先	—	—	
	子ども	男・女	歳	ヶ月	
主治医	主治医名	Tel:			
	医療機関名	Fax:			
病名(又は症状)					
① 持参した薬は 年 月 日に処方された 日間分のうちの1日分					
② 保管は 室温・冷蔵庫・その他( )					
③ 薬の剤型は 粉・液(シロップ)・外用薬・その他( )					
④ 薬の内容は 抗生物質・咳止め・風邪薬・その他( )					
調剤内容					
投薬日時の指定	年 月 日～	年 月 日	午前・午後	時 分	
	又は食事(おやつ)の 分前・ 分前 その他具体的に				
外用薬などの使用方法			その他の注意事項		
			薬剤情報についての添付書類 有・無		
日付					
受領者印					
投薬者印					
その他					