

投薬依頼書

(保護者記載用)

マッシュー保育園

2019年 月 日

保護者氏名

連絡先 TEL

下記の項目（該当箇所）を記入後、薬1回分を保育士にお渡しください。

園児名 _____ (_____ 組)

病院名 _____ (処方した病院名)

薬の種類：粉 ・ シロップ ・ 外用薬 (_____)

薬の内容：抗生物質 ・ 咳止め ・ かぜ薬 ・ 下痢止め ・ ぬり薬

その他 (_____)

投薬時間（今朝は何時に飲ませましたか。 _____ 時 _____ 分頃）

園での投薬時間：食前 ・ 食後 ・ おやつ後 ・ その他 (_____)

飲ませる方法：

外用薬の用法：

その他注意事項：

受取った職員名 (_____) 投薬した職員 (_____)

投薬した時間 (_____)

※発熱、下痢などで体調をこわしている時は、ご家庭で安静を第一にしましょう。お薬はできるだけご家庭で飲むようにお願いします。又、主治医の診察を受ける時お子様の保育園への在園時間お保育園では原則として薬の使用

投薬依頼書

(保護者記載用)

マッシュー保育園

2019年 月 日

保護者氏名

連絡先 TEL

下記の項目（該当箇所）を記入後、薬1回分を保育士にお渡しください。

園児名 _____ (_____ 組)

病院名 _____ (処方した病院名)

薬の種類：粉 ・ シロップ ・ 外用薬 (_____)

薬の内容：抗生物質 ・ 咳止め ・ かぜ薬 ・ 下痢止め ・ ぬり薬

その他 (_____)

投薬時間（今朝は何時に飲ませましたか。 _____ 時 _____ 分頃）

園での投薬時間：食前 ・ 食後 ・ おやつ後 ・ その他 (_____)

飲ませる方法：

外用薬の用法：

その他注意事項：

受取った職員名 (_____) 投薬した職員 (_____)

投薬した時間 (_____)

※発熱、下痢などで体調をこわしている時は、ご家庭で安静を第一にしましょう。お薬はできるだけご家庭で飲むようにお願いします。又、主治医の診察を受ける時お子様の保育園への在園時間お保育園では原則として薬の使用ができない事をお伝えください。1日3回の薬が必要な場合は①登園前②帰宅後③就寝前の使用でもよいか、主治医にご相談いただきたくお願いします。