投薬依頼書

練馬あけみ保育園園長　木村麻美子　宛

次の園児については、医師との相談の結果、指示によりやむを得ず保育園での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します。

|  |  |
| --- | --- |
| **依頼日** | 令和　　　年　　　月　　　日（　　　　） |
| **園児氏名** |  | **性別** | 男　・　女 |
| **生年月日** | 令和　　　年　　　月　　　日（　　　　歳　　　　か月） |
| **保護者氏名** | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| **緊急連絡先** |  |
| **医療機関名** |  |
| **担当医師名** |  | **医療機関TEL** |  |
| **病名（または症状）** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **薬の種別** | **投薬方法（用法・用量等）** |
| **飲み薬１** | 　令和　　　年　　　月　　　日に処方された　　　日分のうちの本日分 |
| 服用時間 |  |
| 剤型 |  |
| 服用方法 |  |
| 薬の内容 |  |
| 保管場所 |  |
| **飲み薬２** | 　令和　　　年　　　月　　　日に処方された　　　日分のうちの本日分 |
| 服用時間 |  |
| 剤型 |  |
| 服用方法 |  |
| 薬の内容 |  |
| 保管場所 |  |
| **外用薬などの使用方法** |  |
| 注意事項1. 投薬依頼書を薬と一緒に保育士に手渡ししてください。
2. 薬は１回分だけ持たせてください。水薬も１回分を容器に入れて持たせてください。
3. 薬の袋や容器には必ずお子様のフルネームをお書きください。
 |

|  |
| --- |
| **保育園記載欄** |
| **受領者** |  | **受領時刻** | 　　　　　時　　　　分 |
| **投与者** | 　 | **投与時刻** | 　　　　　時　　　　分 |
| **実施状況** |  |