

投 薬 依 頼 書

小鳩幼稚園 園長様

次の園児は、医師との相談の結果やむを得ず幼稚園の保育時間内に投薬が必要となりました。

つきましては、保護者の責任において、幼稚園で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。

申請日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日

保 護 者 名	_____ (印)
ク ラ ス ・ 園 児 名	_____ 組
病 名 (また は 症 状)	_____
処方された病院・医院名	_____
薬 を 処方 された 日	_____ 年 _____ 月 _____ 日
薬 の 内容及び 1 回 の 分量	・水薬 (_____ 瓶) ・粉薬 (_____ 包) ・その他 (_____)
投 薬 方 法	・服用時間 (食前・食中・食後) ・その他 (_____)
保 存 方 法	・常温 ・冷蔵庫 ・その他 (_____)
投 薬 期 間	_____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日

* 内服する薬は一回分にして持参してください。水薬も一回分に測ってお持ちください。

* 薬に氏名を記入し、投薬依頼書・診断書とともに教諭またはバス担当者に手渡ししてください。