

# 投 薬 依 頼 書

様式2

まみい・キッズこども園

下記の園児につきましては、医師と相談の結果「保育時間内の投薬が必要」との医師からの指示がありましたので、投薬をお願いします。園の責任は問いませんので下記の内容に従って、投薬を依頼いたします。

年 月 日記

園児氏名	( くり )	保護者氏名	
医療機関名			
病 名	風邪・下痢・他		
投薬期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
投薬時間	昼食前 ・ 昼食後 ・ おやつ前後		
内服薬 (計 包) 粉薬・水薬・錠剤 ( ) ( ) ( )	服用方法【そのまま・水で溶く・他 】 *ジュースやゼリーなどに混ぜて飲ませる場合は、混ぜずに別々に持ってきて下さい。 園で混ぜるようにします。		
塗 り 薬	部位・方法 【 】		
点 眼 薬	右目・左目	方法 【 】	
薬の種類			

★薬には名前を書き、職員に手渡しして下さい。

★薬は、一回分に分けて持ってきて下さい。