

## 投薬依頼書（保護者記載用）

※ 投薬時承諾書にご署名、押印の上ご提出ください。

<b>投薬時承諾書</b>	
<p>若草保育園では原則としてお薬をお預かりしませんが、医師の指示により保育中の投薬が必要な場合に限り、当日1回分のみ預かり看護師又は担任保育士が投薬いたします。</p> <p>その際、その薬を投薬したことによる発疹やショック等の事故が生じた場合責任を負いかねますのでご了承ください。</p>	
平成      年      月      日	クラス名 _____
	園児氏名 _____
	保護者氏名 _____ 印

依頼者（保護者）氏名		連絡先電話番号	
クラス	園児氏名	男 ・ 女	歳      ヶ月      日
主治医氏名		電話番号	
病院名		FAX	
病名又は症状			
①持参した薬は      年      月      日処方された      日分のうちの本日分			
②薬の保管は    ・室温    ・冷蔵庫    ・その他（      ）			
③薬の剤形は    ・粉    ・液（シロップ）    ・外用薬    ・錠剤    ・その他（      ）			
④薬の内容は    ・抗生物質    ・解熱剤    ・咳止め    ・下痢止め    ・かぜ薬    ・外用薬    ・（      ）			
調剤内容			
⑤使用する日時      年      月      日～      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（      ）			
⑥外用薬等の使用法			
⑦その他注意事項			
⑧薬剤情報書等      あり    ・ なし			

以下保育園使用欄

使用日										
受領サイン										
保管サイン										
与薬サイン										
使用日										
受領サイン										
保管サイン										
与薬サイン										