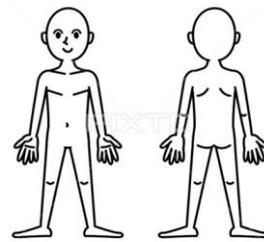


# 投薬依頼書

副園長	看護師	担任	投薬者	投薬者

投薬依頼日	年 月 日 ~ 月 日 ( 日間 )
投薬対象園児組氏名	組 (氏名)
病名	
症状(受診した理由)	
病院名	
病院の処方日	年 月 日
薬の内容	飲み薬(液体・粉薬・錠剤) 外用薬(塗り薬・点眼)
投薬の時間	昼食後・その他( )
投薬方法 (特別注意が必要な方法がある時だけ記入)	
その他の注意事項	

- ※ 原則、病院から処方された薬のみ預かり、投薬します。
- ※ **薬の説明書のコピーを必ず、添付して下さい。薬は、投薬日の1日分ずつお持ちください!**
- ※ 薬の袋に直接ペンで、投薬日、投薬時期、氏名(フルネーム)を必ず記入して下さい。  
誤薬防止の為です。記入が無い場合は投薬出来ませんので、ご了承下さい。
- ※ 塗布剤の処置時は、清潔保持と、感染防止の為、手袋を使用します。
- ※ **塗布剤の場合は、右記の図に塗布する部分を丸で記入して下さい。➡**
- ※ 感染症の塗布剤(とびひ、水いぼ、水虫など)の塗布は、出来ません。



園長様

上記の内容により投薬をお願いします。

なお、依頼内容通りの投薬により園児に異常が生じても白梅幼稚園に対し、

依頼者として何ら責任要求、追及、賠償請求しない事を誓約します。

年 月 日

保護者氏名(署名)

