

投薬依頼における承諾書

はやめ幼稚園 園長殿

医師との相談結果、医師の指示により幼稚園での保育時間における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投薬を依頼いたします。

依頼日 年 月 日

クラス・園児名		保護者氏名	
組		㊟	
病名		症状	
投薬が必要な理由			
薬の種類	飲み薬（液体・粉末）・塗り薬・坐薬・目薬・その他（ ）		
投薬時間	食前・食後・食間 時頃・その他（ ）		
投薬依頼日	月 日 から 日間		
保存方法	常温保存 ・ 冷蔵保存 ・ その他（ ）		
服用する数	種類		
投薬方法			
注意事項			
医療機関名・電話番号	TEL		
緊急時連絡先（続柄）	①	（ ）	
	②	（ ）	

《注意事項》

- 1、 処方箋があれば薬と一緒に入れてください。
- 2、 薬の容器や袋には必ず日付と名前を記入してください。
- 3、 病院にて処方された薬のみとし、市販の薬はお受けできません。
- 4、 保護者の署名・捺印のない依頼書はお預かりできません。
- 5、 園での投薬依頼日に記載の日程のみ投薬を行います。

※ 薬がある場合は、お便りケースに入れて登園の際に直接職員にお渡しください。

以下は担当職員が記入します。

受取日 投薬日時 職員名 様子（投薬後・降園まで）

投薬依頼における承諾書

はやめ幼稚園 園長殿

医師との相談結果、医師の指示により幼稚園での保育時間における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投薬を依頼いたします。

依頼日 年 月 日

クラス・園児名		保護者氏名	
組		㊟	
病名		症状	
投薬が必要な理由			
薬の種類	飲み薬（液体・粉末）・塗り薬・坐薬・目薬・その他（ ）		
投薬時間	食前・食後・食間 時頃・その他（ ）		
投薬依頼日	月 日 から 日間		
保存方法	常温保存 ・ 冷蔵保存 ・ その他（ ）		
服用する数	種類		
投薬方法			
注意事項			
医療機関名・電話番号	TEL		
緊急時連絡先（続柄）	①	（ ）	
	②	（ ）	

《注意事項》

- 1、 処方箋があれば薬と一緒に入れてください。
- 2、 薬の容器や袋には必ず日付と名前を記入してください。
- 3、 病院にて処方された薬のみとし、市販の薬はお受けできません。
- 4、 保護者の署名・捺印のない依頼書はお預かりできません。
- 5、 園での投薬依頼日に記載の日程のみ投薬を行います。

※ 薬がある場合は、お便りケースに入れて登園の際に直接職員にお渡しください。

以下は担当職員が記入します。

受取日 投薬日時 職員名 様子（投薬後・降園まで）