

# 投藥依賴書

医師の指示のもと、保育時間中の投薬が必要となりましたので、保護者の責任において、下記の園児に対する投薬を依頼します。

令和            年            月            日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

園児氏名	(組)		病名	
医療機関名			処方日	令和 年 月 日
投薬期間	月 日 ( ) ~ 月 日 ( ) / 【日間】			
薬について	<input type="checkbox"/> 抗生剤 <input type="checkbox"/> 風邪薬 <input type="checkbox"/> 咳止め <input type="checkbox"/> 鼻水止め <input type="checkbox"/> 点眼( 右・左・両目 ) <input type="checkbox"/> その他( )			
投薬時間	<input type="checkbox"/> 食前 <input type="checkbox"/> 食後 <input type="checkbox"/> その他( )			
体調	熱	℃	その他	体調や機嫌等いつもと異なる場合は、記入してください。
	食欲	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
連絡事項				

＜投薬依頼書を提出する前に必ずお読みください＞

- ①投薬依頼書の提出がない場合、記入漏れがある場合は、投薬が出来ません。
- ②医師が処方した薬以外の薬（市販薬等）、座薬及び解熱剤や吸入薬の投薬は出来ません。
- ③薬の袋や容器には、お子様のクラスと名前・日付・投薬時間（食前・食後など）を必ず明記し、チャック付きの透明袋に投薬依頼書と一緒に1回分のみ入れてください。（外用薬については、1回分でなくてもお預かりします。）
- ④誤薬・紛失・飲み忘れを防ぐため、袋は必ず職員に直接渡してください。バスの方は、乗務職員に渡してください。
- ⑤続けて投薬する必要がある場合は、1日服用ごとに依頼書をお返しますので、翌日分も薬と一緒に入れて持たせてください。依頼書は投薬終了日に回収し、園で保管します。

＜園での投薬記録＞

[illegible]