

# 薬の預かり依頼書 (屯用薬)

※保護者記入欄

みんなのビーゴほいくえん 園長 殿

記入日 年 月 日

クラス

保護者名

園児生年月日

児童名

H・R 年 月 日 歳

主治医の指示により、保育時間内での投薬をお願いいたします。

## 指示書 ※医療機関記入

疾患名【 】

投薬方法	内服薬	①	薬品名	用法・用量
		②	薬品名	用法・用量
		③	薬品名	用法・用量
	外用薬 (座薬・注射薬等)	①	薬品名	用法・用量

保管場所

1. 常温 2. 冷蔵庫 3. その他 ( )

上記、投薬の指示は相違ありません。

R 年 月 日

医療機関名

医師名

印

<主治医の先生方へのお願い>

保育園では、原則、投薬を行っておりません。保育中にやむを得ず投薬が必要な薬に限り投薬指示書のご記入をお願い致します。

※注意事項

1. 医師の署名・捺印のない依頼書はお預かりできません。
2. 薬を入れた容器や袋には必ず日付・園児名を記載してください。
3. 1回分だけご持参ください。
4. 投薬指示書は医療機関によっては有料となります。事前にご確認ください。

薬の預かり期間

年 月 日 ~ 年 月 日まで

	看護師	園長
受理サイン		

	日時	与薬者	保護者印
使用記録			