投薬依頼書

令和　　年　　月　　日

組 氏名	組	保護者氏名	印

病院名	
病名（または症状）	
くすりの処方日	年　　月　　日（1 回分のみ持参）
くすりの剤型	粉　・　液体　・　軟膏　・　点眼薬 その他（　　）
くすりの種類（数）	種類
保管方法	室温　・　冷蔵庫　・　その他(　　)
くすりの内容	かぜ薬　・　整腸剤　・　咳止め 抗生物質　・　その他（　　）
薬剤情報提供書	あり（※添付がない場合はお預かりできません）
服用時間	昼食前　・　昼食後　・　その他(　　)
処方期間・服用期間	日分処方・　　月　　日から　　月　　日
連絡事項 ※飲み方など注意することがあればお知らせください。	

投薬 依頼日	受領者	投薬者	投薬時間	実施状況
／				・完全に飲んだ ・その他(　　)
／				・完全に飲んだ ・その他(　　)
／				・完全に飲んだ ・その他(　　)
／				・完全に飲んだ ・その他(　　)
／				・完全に飲んだ ・その他(　　)
／				・完全に飲んだ ・その他(　　)

《　注意事項　》

①投薬依頼書がない場合や、薬剤情報提供書（薬の説明が書いてあるもの）の提出がない場合は、薬があっても投薬できません。

②上記の期間以外での投薬はできません。（飲み忘れ等）

③医師が処方した薬以外の薬（市販薬等）はお預かりできません。

④薬を入れた容器や袋には、必ず園児名を記入して下さい。水薬を持ってくる場合も、必ず 1 回分に分けて容器に入れて持ってきて下さい。

⑤薬は昼食時のみです。朝はご家庭で飲んでから登園して下さい。

⑥医師の指示により調剤内容に変更があった場合は、再度、投薬依頼書の提出をお願いします。