

【様式】薬投与依頼書

■記入日： _____ 年 ____ 月 ____ 日

湯浦保育園 園長 宛

■依頼者（保護者）氏名 _____ ⑩

■ _____（クラス） _____組 の _____（園児氏名） _____ は下記の医師の指示により、
園でも服薬の必要がありますので、保護者に代わり薬の投与を依頼します。

| | | | | |
|--------------|------|---------------------|---------|-----------------|
| 家庭での 健康状況 | 朝の体温 | (°C) ※登園前に検温をお願いします | | |
| | 食欲 | あり ・ なし | 便の状況 | 普通 ・ やわらかい ・ 下痢 |
| | その他 | | | |
| 緊急 連絡先 | 氏名 | ① _____ | ② _____ | |
| | 電話番号 | ① _____ | ② _____ | |
| 主治医 | 病院名 | _____ | | |
| | 医師名 | _____ | 電話番号 | _____ |

■薬と処方箋をご持参ください。薬は一回分のみで、必ず名前を記入してください。

| | | | | |
|---|----------------|------------------------------|--|--|
| 1 | 病名 | _____ | | |
| 2 | 症状 | _____ | | |
| 3 | 処方箋 | 有 ・ 無 | ※○をつけて下さい | |
| 4 | 持参した薬 | 薬の名前 | _____ | |
| | | 薬の種類 ※該当するものに ○をつけて下さい | 粉 (_____ 袋) ・ 液体 (シロップ) ・ 錠剤 (_____ 錠) | |
| | | 処方日 | _____ 年 ____ 月 ____ 日 | |
| 5 | 投薬期間 | _____ | | |
| 6 | 投薬時間 | _____ | | |
| 7 | 外用薬などの 使用方法 | _____ | | |
| 8 | その他注意事項 | _____ | | |
| 9 | 薬の保管方法 | _____ | | |

※保育園処理欄※

| | | | |
|-----------|-----------------|-----------------|-------------------------------------|
| 薬を受領した職員名 | | 受領日 | _____ 年 ____ 月 ____ 日 |
| 薬を投与した職員名 | | 投与時刻 | _____ 年 ____ 月 ____ 日 ____ 時 ____ 分 |
| 体温について → | 登園時： _____ (°C) | 投与時： _____ (°C) | |

※保育園処理欄※

| | | | |
|-----------|-----------------|-----------------|-------------------------------------|
| 薬を受領した職員名 | | 受領日 | _____ 年 ____ 月 ____ 日 |
| 薬を投与した職員名 | | 投与時刻 | _____ 年 ____ 月 ____ 日 ____ 時 ____ 分 |
| 体温について → | 登園時： _____ (°C) | 投与時： _____ (°C) | |