

# 市販薬 投薬依頼書

◎投薬を保育士に依頼する保護者の方は、下記の留意事項をお読みになった上で依頼して下さい。

## ☆留意事項

1. 投薬は、予防目的、回復に向かっている子供が対象です。
2. お受けできる投薬は、一日に一回分のみです。
3. 投薬は、一回の分量だけを持たせて下さい。  
(チューブ容器については、1回の分量をお知らせ下さい。)
4. 投薬は保護者の責任があった薬のみお受け致します。
5. お受けした投薬をし、回復せず悪化する様子であった場合は、お迎えに来て頂くこともありますので、ご了承下さい。

和田愛児園園長殿

組 氏名 \_\_\_\_\_ に投薬をお願い致します。

保護者 氏名 \_\_\_\_\_ 印

病 名 \_\_\_\_\_

投薬期間 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで

※2週間以上になる方は、保育士に直接伝えて、期間の延長を伝え、再度、記入し再度提出して下さい。

下記に該当するものに○を付け、具体的な内容をお書き下さい。

薬は一回分をお願いします。

薬種類：塗り薬（ \_\_\_\_\_ ）

湿布薬、その他（ \_\_\_\_\_ ）

薬内容：

使用法：使用方法を具体的に記入して下さい。（数種類の場合など）

使用の時間帯、時期

受取者 \_\_\_\_\_