（別紙）

投　薬　依　頼　書

かべやなないろ保育園　様

　　受診の結果、医師より下記の指示がありました。つきましては、保護者の責任において投薬を依頼します。また、この薬を園の教職員が園児に投与することに関して、万が一事故等が起きてもかべやなないろ保育園への責任は問いません。

依頼日　令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 園児名 |  | 保護者名 | 印 |
| 処方を受けた医療機関名 | | | |
| 病名または症状 | | | |
| 投薬の際の目安 | | | |
| 薬の飲ませ方・使用方法（使用説明書等を添付してください。） | | | |
| その他の注意事項 | | | |
| 緊急時の連絡先  １  ２  ３ | | | |
| 注意欄  ・内服薬は、必ず一回分だけ持ってきてください。  ・薬には園児名を記名して下さい。  ・投薬依頼書を提出する際には事前にこども園へお問い合わせください。  ・投薬依頼書に不備がある場合は投薬できない場合があります。ご了承ください。  ・薬の飲ませ方に関する説明書を添付してください。 | | | |

（記入例）

投　薬　依　頼　書

かべやなないろ保育園　様

　　受診の結果、医師より下記の指示がありました。つきましては、保護者の責任において投薬を依頼します。また、この薬を園の教職員が園児に投与することに関して、万が一事故等が起きてもかべやなないろ保育園への責任は問いません。

依頼日　令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 園児名 | 神谷　太郎 | 保護者名 | 神谷　花子  　印 |
| 処方を受けた医療機関名  ○○小児科 | | | |
| 病名または症状  ＊かぜ | | | |
| 投薬の際の目安  食前・食間など薬を投薬する時間をご記入ください。 | | | |
| 薬の飲ませ方・使用方法（使用説明書等を添付してください。）  ＊医師に説明された方法や使用説明書を添付してください。 | | | |
| その他の注意事項  ＊投薬の際の注意事項を医師に指導された場合ご記入ください。 | | | |
| 緊急時の連絡先  １母  ２祖母  ３父  ＊電話がつながる順番にご記入ください。 | | | |
| 注意欄  **・内服薬は、必ず一回分だけ持ってきてください。**  **・薬には園児名を記名して下さい。**  **・投薬依頼書を提出する際には事前にこども園へお問い合わせください。**  **・投薬依頼書に不備がある場合は投薬できない場合があります。ご了承ください。**  **・薬の飲ませ方に関する説明書を添付してください。** | | | |