

薬の依頼書

飯山中央幼稚園園長宛

組 園児氏名

依頼者 保護者氏名

昼間の連絡先 ①

②

※複数の連絡先を必ず記入してください

医師の診察を受けたところ、下記のとおり指示がありましたので、このとおり与薬をお願い致します。なお、与薬にあたっての責任は全て保護者にあることを承知します。

依頼日	令和 年 月 日				
病院名・医師名	病院・医院 Tel			調剤薬局名 Tel	
病名又は症状					
持参した薬について	薬の内容	解熱剤 ・ その他 ()			
	薬の形状・数	座薬(個)・ 粉薬 (包)・ 液(個)・ 粒 (個) ・ 塗り薬 (個)・ その他 () (個)			
	保管方法	室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他 ()			
	使用方法	(医師からの指示・使用方法など具体的に)			
その他の注意事項					
処理欄	受領日	年 月 日	使用日	年 月 日	・薬局からの調剤内容を示す書類を添付してください。(園で確認後お返しします)
	受領者		使用者		
	園での保管場所				

※薬の容器・袋に必ず名前と日付を記入してください。

※薬は登園時に保育者に手渡ししてください。

※薬は一回分のみのお預かりとなります。

※医師の処方した薬以外はお預かりできません。

※年度末や学期の節目などに、いったん薬をお返しすることがあります。

その際には薬の点検や取り替えをし、改めて依頼書と共に薬を持参してください。

※薬の使用期限などは保護者が常に把握し、必要な時は取り替えてください。その際は改めて依頼書の提供をお願いします。

◎使用の際には園から連絡し、使用について確認させていただきます。
また、連絡があった場合は速やかにお迎えをお願いします。