

投薬依頼書

主治医と相談の結果、医師の指示により保育所での保育時間における与薬が必要になりました。つきましては、保護者の責任において与薬の依頼をします。

クラス名		児童氏名	
病名			
医療機関名		薬剤処方日	年 月 日
薬品名			
薬の種類	・粉薬(種類) ・錠剤(種類) ・水薬(種類) ・その他()		
投薬日	令和 年 月 日の分		
投薬回数・ 時間・方法	内服 (・食前・食後・食間 (いつ 時頃)) その他 (どのように いつ 時頃)		
特記事項	<薬の飲ませ方> ・そのまま飲ませる・水に溶く・砕く その他 ()		

上記の行為におきまして、何らかの新たな問題が生じたとしても、誓和保育園に対して一切の責任は問いません。

上記の文書に同意いたします。

年 月 日

保護者氏名

印