

投薬願い書

以下の太枠の中を記入し、投薬をお願いします。

依頼先:熊野保育園	記入日:平成 年 月 日 ()					
依頼保護者:	依頼園児: ぐみ					
病院名:	病名(症状):					
持参した薬は、 年 月 日に処方された 日分のうちの 1日分						
薬の種類: 粉薬・水薬・錠剤・塗薬・点眼・その他()						
投与時間: 昼食前・昼食後・その他()						
注意事項:						
依頼 日付	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()

《以下、保育園記載》

受付 保育士						
投与 保育士						
投与 時刻	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分

【薬について】 薬の投与は医療行為です。保護者の方が行うもので、できるだけご家庭での対応をお願いいたします。どうしても1日3回の投与が必要な場合は、下記の通りになしてください。

1. 投薬願い書に記入し、ジッパー付きのビニール袋に1回分の薬と一緒に入れ、保育士に手渡してください。(記入漏れはお受けできません) 尚、薬・ビニール袋には必ず名前を記入してください。
2. 水薬も別容器で1回分のみ持ってきてください。
3. 薬はお子さんが医療機関で受診し、処方されたものに限りです。
4. 座薬はお預かりできません。また、座薬を入れての登園はできません。
5. 投与日は園で投与する日付を全てご記入ください。投与したらこの用紙とともに返却しますが、再度1回分の薬とこの用紙をビニール袋に入れて持ってきてください。この用紙は投与最終日に園で保管します。
6. 当園では医療行為及びこれに準ずる行為はできません。保護者の方の依頼に基づき代行をお受けいたしますが、投与後の結果について責任は負いかねますのでご了承ください。