

## 投薬依頼書

うみのほし幼稚園園長様

次の園児は、医師の指示によりやむを得ず、幼稚園での保育時間中における投薬が必要になりました。

つきましては、幼稚園での（園児に対する）投薬を下記により行っていただきたく依頼します。

依頼日 令和 年 月 日（ ）～ 月 日（ ）

保護者名	⑩
クラス・園児名	
医療機関名 (主治医)	名称： TEL： 担当医師名：
病 名 (症状)	
投薬方法 (用法・容量等)	・服用時間 食（前・中・後） ・服用方法（ ）
保存方法	・常温 ・冷蔵庫 ・その他（ ）

### <注意事項>

- 1・薬を入れた容器や袋には、必ず園児名を記載してください。  
内服薬が複数の場合には、名前と番号を記載してください。
- 2・必ず担当職員に手渡ししてください。
- 3・市販の薬は投薬できません。

令和 年 月 日（ ）～ 月 日（ ）
依頼通り 投薬しました。 ⑩