

投薬依頼書（屯用薬は別紙）

令和 年 月 日

園での薬の投与については、下記の条項に同意された上で依頼してください。

いぶきの PreSchool・いぶきのほしそら園長様

①薬の投与については、園のルールに従います。

②園での薬の投与は、薬とともに持参された投薬依頼書に基づいて、看護師・保育教諭が行うことにして同意します。

③投薬依頼書に基づいて投与した薬により、身体に何らかの症状が出現しても投与者及び園に何ら責任を追及しません。

園児名 (クラス) 組

保護者名

①投薬依頼書

②薬剤情報提供書

③1回分の薬

おくすり袋に入れて職員室まで声をかけてください。

病院名 病院TEL	()	投薬時間 (○をつける)	①食後 ②その他 (時)
病名			
薬をもらった日から 何日分	月 日から 日分	種類と数 (1回分)	①粉 (個) ②水薬 (個) ③その他 () (個)
今朝の体温	°C		
備考 (飲ませ方など)			
受け取った職員名		投薬した職員名	

投薬報告書 (キケトウ)

令和 年 月 日

保護者様

いぶきの PreSchool

いぶきのほしそら

_____ちゃんのお薬は、_____が、確かに投薬しました。

ご協力下さい

主治医の診察を受ける場合は、お子様が現在〇〇時から〇〇時まで園に在園していること、園では原則薬の使用が出来ないことをお伝え下さい。

1日3回の薬の使用が必要な場合は、登園前・帰宅時・就寝前の使用でも良いか主治医にご相談ください。

投薬依頼書（屯用薬は別紙）

令和 年 月 日

園での薬の投与については、下記の条項に同意された上で依頼してください。

いぶきの PreSchool・いぶきのほしそら園長様

①薬の投与については、園のルールに従います。

②園での薬の投与は、薬とともに持参された投薬依頼書に基づいて、看護師・保育教諭が行うことにして同意します。

③投薬依頼書に基づいて投与した薬により、身体に何らかの症状が出現しても投与者及び園に何ら責任を追及しません。

園児名 (クラス) 組

保護者名

①投薬依頼書

②薬剤情報提供書

③1回分の薬

おくすり袋に入れて職員室まで声をかけてください。

病院名 病院TEL	()	投薬時間 (○をつける)	①食後 ②その他 (時)
病名			
薬をもらった日から 何日分	月 日から 日分	種類と数 (1回分)	①粉 (個) ②水薬 (個) ③その他 () (個)
今朝の体温	°C		
備考 (飲ませ方など)			
受け取った職員名		投薬した職員名	

投薬報告書 (キケトウ)

令和 年 月 日

保護者様

いぶきの PreSchool

いぶきのほしそら

_____ちゃんのお薬は、_____が、確かに投薬しました。

ご協力下さい

主治医の診察を受ける場合は、お子様が現在〇〇時から〇〇時まで園に在園していること、園では原則薬の使用が出来ないことをお伝え下さい。

1日3回の薬の使用が必要な場合は、登園前・帰宅時・就寝前の使用でも良いか主治医にご相談ください。

投薬依頼書（屯用薬は別紙）

令和 年 月 日

園での薬の投与については、下記の条項に同意された上で依頼してください。

いぶきの PreSchool・いぶきのほしそら園長様

①薬の投与については、園のルールに従います。

②園での薬の投与は、薬とともに持参された投薬依頼書に基づいて、看護師・保育教諭が行うことにして同意します。

③投薬依頼書に基づいて投与した薬により、身体に何らかの症状が出現しても投与者及び園に何ら責任を追及しません。

園児名 (クラス) 組

保護者名

①投薬依頼書

②薬剤情報提供書

③1回分の薬

おくすり袋に入れて職員室まで声をかけてください。

病院名 病院TEL	()	投薬時間 (○をつける)	①食後 ②その他 (時)
病名			
薬をもらった日から 何日分	月 日から 日分	種類と数 (1回分)	①粉 (個) ②水薬 (個) ③その他 () (個)
今朝の体温	°C		
備考 (飲ませ方など)			
受け取った職員名		投薬した職員名	

投薬報告書 (キケトウ)

令和 年 月 日

保護者様

いぶきの PreSchool

いぶきのほしそら

_____ちゃんのお薬は、_____が、確かに投薬しました。

ご協力下さい

主治医の診察を受ける場合は、お子様が現在〇〇時から〇〇時まで園に在園していること、園では原則薬の使用が出来ないことをお伝え下さい。

1日3回の薬の使用が必要な場合は、登園前・帰宅時・就寝前の使用でも良いか主治医にご相談ください。

投薬依頼書（屯用薬は別紙）

令和 年 月 日

園での薬の投与については、下記の条項に同意された上で依頼してください。

いぶきの PreSchool・いぶきのほしそら園長様

①薬の投与については、園のルールに従います。

②園での薬の投与は、薬とともに持参された投薬依頼書に基づいて、看護師・保育教諭が行うことにして同意します。

③投薬依頼書に基づいて投与した薬により、身体に何らかの症状が出現しても投与者及び園に何ら責任を追及しません。

園児名 (クラス) 組

保護者名

①投薬依頼書

②薬剤情報提供書

③1回分の薬

おくすり袋に入れて職員室まで声をかけてください。

病院名 病院TEL	()	投薬時間 (○をつける)	①食後 ②その他 (時)
病名			
薬をもらった日から 何日分	月 日から 日分	種類と数 (1回分)	①粉 (個) ②水薬 (個) ③その他 () (個)
今朝の体温	°C		
備考 (飲ませ方など)			
受け取った職員名		投薬した職員名	

投薬報告書 (キケトウ)

令和 年 月 日

保護者様

いぶきの PreSchool

いぶきのほしそら

_____ちゃんのお薬は、_____が、確かに投薬しました。

ご協力下さい

主治医の診察を受ける場合は、お子様が現在〇〇時から〇〇時まで園に在園していること、園では原則薬の使用が出来ないことをお伝え下さい。

1日3回の薬の使用が必要な場合は、登園前・帰宅時・就寝前の使用でも良いか主治医にご相談ください。