《投薬について》

① 「お薬依頼書」を記入し、薬と一緒に、職員に手渡してください。

② 薬は医療機関からの処方である事。保護者の診断で持参した薬の投与は対応できません。

③ 1回分の薬を持参し、水薬は小さな容器に移してください。

④ 市販の薬、解熱剤、座薬、鎮痛剤はお預かりできません。

⑤ 長期間継続して飲まなければならない薬の場合はご相談ください。

⑥ 吸入などの医療行為は園では実施できない事になっております。

⑦ 医療機関で園に通っていることを医師に伝えてください。

⑧ 下記時間代以外の投与依頼書の場合は連絡事項の欄にお書きください。

⑨ 投薬終了後、投薬依頼書は園で保管しますのでご提出お願いします。

お薬依頼書

依頼日	年　月　日		
依頼先	筑水こども園		
園児名		保護者名	
病名	病院名	処方日　年　月　日	
薬の内容 抗生剤 ・ 下痢止め ・ 咳止め ・ その他 （　　） 外用薬 （ 塗り薬 ・ 点眼 ）			
昼食前　分	水 ・ 粉 （　　） ・ 塗 （　　）		
昼食後　分	水 ・ 粉 （　　） ・ 塗 （　　）		
連絡事項		投与証明印	