

保管・投薬依頼書

倉治こども園 園長様

依頼日 令和 年 月 日

園で薬を飲ませるのは、違法行為であり認められませんが、やむを得ない場合のみお預かりします。従ってこの『投薬依頼書』に基づいてお子様に投薬し、万が一の事が起こっても、園は一切の責任を負いませんのでご了承ください。

保護者の承諾署名

印

クラス	組		
園児名			
病院名	(☎)		
病状・症状			
時間	昼寝前・昼寝後		
	その他 具体的に()		
種類	坐薬(熱性けいれん止め)・塗り薬(塗る所))		
	その他()		
薬の使用期限	年 月まで	園での使用期間	<input type="checkbox"/> お薬がなくなるまで <input type="checkbox"/> 完治するまで
	保管場所 常温・冷蔵庫・その他()		
薬の名前			
薬の数	()種類		

【注意事項】

- ① 『お薬説明書』を添付してください。(コピー可)
※初回に提出済みの場合は、○印をしてください。
- ② 容器や袋に氏名を記入してください。
- ③ 必ず職員に手渡して、渡してください。
- ④ 座薬・解熱剤・市販薬は原則として、お預かりできません。
- ⑤ 保護者署名印のない依頼書は、お預かりできません。

提出済

--