

認定こども園 フレンド幼稚園 園長殿

## 投薬依頼書(内服薬) ※当日のみ有効です

下記の通り投薬を依頼し、投薬の責任は保護者といたします。

園児氏名 \_\_\_\_\_ クラス名 \_\_\_\_\_ 組

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

1 病 名(症状) \_\_\_\_\_ 平熱( \_\_\_\_\_ °C)

2 病 院 名 \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

3 体 調 ① 体温 \_\_\_\_\_ °C ② 食欲(有 ・ 普通 ・ 無)  
③ 排便(良 ・ 硬 ・ 軟 ・ 下痢) 回数 ( \_\_\_\_\_ 回/日)

4 投薬時間 ① 園での投薬時刻(昼食前 ・ 昼食後)、その他( \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分頃)

5 内服薬 ① 種類(抗生物質 ・ かぜ薬 ・ せき止め ・ 化膿止め)、その他  
( \_\_\_\_\_ )

(散剤 \_\_\_\_\_ 包、 水薬 \_\_\_\_\_ 本、 錠剤 \_\_\_\_\_ 錠)

② 分量は、1回分の分量のみ持たせてください。

③ 薬の保存方法 (常温 ・ 冷蔵庫)

6 投薬の方法

受取者サイン \_\_\_\_\_

【お願い】 医師から子どもに処方された薬は、本来保護者が与えるべきものです。 ですので、日常多い「かぜ」症状で受診する場合には、幼稚園児であることを伝えてもらい、与薬3回の場合、朝・帰宅時・寝る前、又は、1日2回(朝・夕)の処方が可能かなど、医師と家庭でできる方法を相談してください。 幼稚園で誤って与薬することを防ぐため、ご協力をお願いいたします。

※コピーしてご使用ください。