依頼日　平成　　年　　月　　日

津山幼稚園　園長

投 薬 依 頼 書

保護者名　　㊞

次の園児については、医師との相談の結果やむを得ず、指示により保育時間中における投薬が必要となりました。つきましては、保護者の責任において、下記の要領で投薬を行うように依頼いたします。

園　児　名		クラス名	
医療機関名			
	TEL　　担当医師名【　　】		
病名･症状			
薬の種類	･錠剤　･粉　･シロップ　･カプセル　･その他(　　)		
投薬方法	投薬時間	昼食（前・間・後）	
		その他（　　）	
投薬期間	H　年　月　日 ～ H　年　月　日	処方箋で指示された日数までを期限とし、それを超えると新たに投薬依頼書を処方箋と一緒に提出して下さい。	
その他			

お子様への投薬は、担当医の指示によりご家庭で保護者が行うのが望ましいが、特別の場合は園での投薬、お引き受けしますので依頼書を提出して下さい。

【注意事項】

幼稚園では原則的に投薬を行いません。1日3回を朝夕2回や時間配分を医師に相談し処方してもらって下さい。どうしても園での投薬が必要な場合は、投薬依頼書により園で投薬を行います。

（1）薬は医師の処方によるものに限ります（市販薬は原則、お受けしません）
処方箋（薬の説明書）の原本もしくは、コピーを添付して下さい。

（2）薬を入れた容器や袋には必ず園児名とクラス名を記載して下さい。薬が複数の場合には、それぞれにを記載して下さい。

（3）飲み薬（シロップも含む）は1回分づつ服用できる量に分けて下さい。（1日分のみに限ります）

（4）必ず職員に手渡しして下さい。【バス送迎者はバスの職員へ】バッグやカバンに入っていても把握できかねます。

（5）心臓疾患、ぜんそく、アレルギーなど慢性的な疾患などで投薬が必要な場合は、医師の診断書の提出が必要です。事前にご相談下さい。