投　薬　依　頼　書

幼保連携認定こども園
　留辺蘂マリア幼稚園　園長　様

記入例

　この度、医師との相談の結果、園での保育時間中に、下記園児に投薬が必要となりました。
　つきましては、本来私が投薬しなければならないところですが、投薬する時間に来園することができませんので、次の方法により投薬を行っていただきたく依頼いたします。

依頼日　令和2 年　4　月　1　日

期　間　令和2 年　4　月　1　日
　　～
　　令和2 年　4　月　5　日
　　5　日間

保護者氏名　北見　太郎　（北見）

クラス名　○○　組

園児氏名　北見　花子

医療機関名　○○　小児科

担当医師名　留辺　藥男

病　名　鼻炎

投薬の方法

投薬の時間
- ・昼食前　　分 前
- ・昼食後（○）　30　分 以内
- ・その他　　時　　分 頃（　　）

薬の種類

内服薬	・粉　薬（○）　・液状（シロップ）　・その他（　　）
外用薬	・薬　名（ 塗り薬　・他［　　］） ・症　状（アトピー　・他［　　］）

保護者から園に連絡事項

例）粉薬を50cc程度の水で溶かして飲ませてください。

園での投薬状況

園　長	主　任	看護師	担　任	担当職員