

早岐幼稚園様

令和 年 月 日

私の子どもについて、医師との相談の結果やむを得ず、保育時間中の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って頂きたく、依頼いたします。なお、飲み忘れや薬による異常につきましては責任を問わないこととお約束いたします。

※必要事項を記入し、あてはまる項目に○を付けています。

- 投 薬 日： 月 日 ()
- 投 薬 時 間： 食 前 ・ 食 後 ・ その他 (時頃)
- 病名または症状： ()
- 薬の処方内容： **粉薬 ・ シロップ 【内服薬は1回分です】**
目薬 ・ 塗り薬 ・ 貼り薬 ・ その他 ()
- 薬の飲ませ方・外用剤の使用法： ()

園 児 名 _____

保護者氏名 _____ ⑩

早岐幼稚園様

令和 年 月 日

私の子どもについて、医師との相談の結果やむを得ず、保育時間中の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って頂きたく、依頼いたします。なお、飲み忘れや薬による異常につきましては責任を問わないこととお約束いたします。

※必要事項を記入し、あてはまる項目に○を付けています。

- 投 薬 日： 月 日 ()
- 投 薬 時 間： 食 前 ・ 食 後 ・ その他 (時頃)
- 病名または症状： ()
- 薬の処方内容： **粉薬 ・ シロップ 【内服薬は1回分です】**
目薬 ・ 塗り薬 ・ 貼り薬 ・ その他 ()
- 薬の飲ませ方・外用剤の使用法： ()

園 児 名 _____

保護者氏名 _____ ⑩

保護者様

早岐幼稚園

重要 園での投薬について

幼稚園で投薬が必要となった場合、薬依頼書を提出していただきます。提出の際は、下記の注意事項を確認していただきますようよろしくお願いいたします。

注意事項

- ◎薬の容器、袋には必ず園児名を記入して持たせてください。
- ◎内服薬は必ず1回分（当日分）を持たせてください。（シロップは1回分を容器にいれる。）
- ◎飲ませ方の欄には、「水に混ぜて溶かして飲む」「薬を口に入れてから水を飲む」など詳しく記入してください。
- ◎保護者の署名捺印のない依頼書はお預かりできません。
- ◎解熱剤の服用が必要な場合は登園をお控えください。