

お薬依頼カード

ひかり幼稚園

お子様のお薬は、本来保護者の方が与えて頂くものです。やむを得ない場合は、話し合いの上、園が依頼を受けて、保護者に代わって投薬をいたします。以下の注意事項を必ずお守りください。お預かりできるのは昼食後のみです。

- ① 必要事項を記入し、薬と共にジッパー付きの袋に入れ、必ず職員に手渡ししてください。
- ② 医師が処方した薬かつ新しく処方された薬に限ります。市販薬や以前処方された薬はお預かりできません。
- ③ 薬の内容が分かる説明書（お薬手帳可）を同封してください。
- ④ 解熱剤、鎮痛剤、座薬は、原則としてお預かりできません。
- ⑤ 薬袋、容器にも日付・クラス・氏名を明示してください。
- ⑥ 薬は、当日分のみ持参してください。

| | | | |
|----------------------|----------------------|--|----------|
| 組 | 園児名 | 依頼日 | 令和 年 月 日 |
| 診断名 | | 病院名 | |
| 直前の投薬時刻 | 月 日 時 分頃服用 | | |
| 薬の種類 ※時間指定はできません。 | 粉薬 (包) | ※この欄は職員が チェックします <input type="checkbox"/> 薬の内容・期限 確認 <input type="checkbox"/> : 投与 印 | |
| | 水薬※1回分を別容器に入れて下さい | | |
| | 目薬 (右・左) 軟膏 (部位) | | |

上記のように投薬を依頼します。

令和 年 月 日

保護者名 _____ 印

..... キ リ ト リ
 < 確 認 書 >

様

依頼されたお薬は【 / () : 】に投薬しました。

ひかり幼稚園 担当印