

投薬依頼書（外用薬）

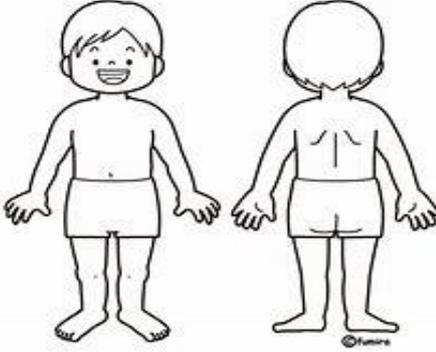
令和 年 月 日

郡戸保育園園長

下記の通り、医師の診察を受けたところ、下記の保護者記入欄の内容の通りの指示がありましたので、私に代わって保育施設での与薬をお願いいたします。

【保護者記入欄】

※コピーしてお使いください

組	こども氏名						
医療機関名	連絡先:						
病名(症状)							
薬の処方日							
薬剤名	_____						
薬の内容	抗生物質・ステロイド剤・抗アレルギー薬・保湿剤・その他()						
薬の種類	塗り薬・目薬・貼り薬・その他()						
投薬時間	食前・食後・その他()						
投薬部位	※図に記入して下さい 						
薬の保管方法	常温・冷蔵庫・その他()						
注意事項							
日付	/	/	/	/	/	/	/
保護者サイン							
与薬サイン							

《注意事項》

- ①すべての欄がきちんと記入されていないと対応できませんのでご了承ください
- ②薬の容器や袋には名前を書き、本紙・主治医診断書・薬の説明書と一緒に手渡して下さい
- ③この依頼書の有効期限は1週間です。毎週依頼書を更新してください
- ④外用薬に関する主治医診断書は、処方に変更がない限り1年間有効です。

《保護者確認事項》

上記の保護者記入欄の内容は正確で記入漏れはありません。

与薬に生じた一切の結果に関するすべての責任は私が負うものとし、与薬に関わった者の責任を問うことはありません。

保護者氏名 _____

