

担当医師に、幼稚園での投薬の了解を得ましたので下記のように
お願い致します。

保護者氏名 _____

投薬依頼票

クラス _____ 園児氏名 _____

病名	
薬の効能	
使用する状況・方法	

依頼票を提出する前に必ず担任と直接連絡を取ってください。

- 1 薬を飲まなければいけない健康状態の場合、基本はお休みされること
をお勧めします。
- 2 薬を処方された場合、家庭で服用できる時間に変更できるか医師と
相談して下さい。
- 3 時間で飲ませる薬(4時間おき、など)を処方された場合は集団生活に
適する健康状態ではないと判断いたします。

園に投薬を依頼される場合の注意

- ※ 1回分のみ持参してください。水薬の場合は小瓶などに1回量を移し入れ
持たせて下さい。
- ※ 薬包、薬瓶に氏名をはっきりと記入してください。