

## 投薬依頼書

年 月 日

下記の通り、私に代わり投薬をお願いします。

尚、依頼をした薬の投薬で万一事故等が起きても貴園の過失以外、一切意義申し立てはいたしません。

保護者名 \_\_\_\_\_

### 保護者記入欄

園児名	
病院名 (医師名)	
処方日	
薬剤名	
薬剤の保管方法	
使用する日時	年 月 日 ~ 年 月 日
投薬方法	塗布部位： 塗布方法：
その他	

### 保育園記入欄

受付者		投与者	
特記事項			

- \*この用紙を、お薬と一緒に保育スタッフまたは看護師へ渡してください。
- \*お薬の容器には園児名と薬品名をお書きください。

みらいのたね保育園

