

投薬申込書

ポミエ保育園

おくすり説明書のコピー添付

依頼日	令和 月 日
児童名	
保護者名	
病院名	
主な症状	
病院での処方日	令和 月 日
投薬期間	令和 年 月 日～令和 年 月 日 (合計 日間)
薬の内容	《内服薬》 ・かぜ薬 ・抗生剤 ・下痢止め ・その他 () 《外用薬》 ・塗り薬 ・点眼薬 ・その他 ()

- ・投薬を依頼する場合には、投薬申込書をご記入の上おくすり説明書のコピーと一緒にご提出ください。
- ・投薬する当日の朝に毎回「投薬カード」をご記入いただきます。
- ・薬には必ず記名し、職員に直接手渡しをしてください。
- ・飲み薬は、一回分ずつお預かりいたします。
- ・投薬期間は原則一週間までとさせていただきます。その後も投薬の必要がある場合には、再度ご記入をお願いいたします。

※座薬・解熱剤・市販の飲み薬はお預かりいたしません。