

お薬カード（投薬依頼書）

令和 年 月 日記入

投薬は医療行為です。やむを得ず持参される場合は、症状を説明して薬を預けてください。

- ・ 下記に記入し、薬剤情報提供書のコピーを添付してください。
- ・ 薬には必ず氏名（フルネーム）を記入してください。
- ・ 服用薬は1回分のみとし、水薬は1回分を容器にわけてください。
- ・ 投薬する薬は、少なくとも一度は保護者が与えた薬とします。
- ・ 医師の処方による薬のみとし、市販薬はお預かりできません。

依頼先	さわらび幼稚園
依頼者	クラス 園児名 生年月日
保護者名	
保護者連絡先	電話
主治医	病院名 電話
病名（症状）	
(該当するものに○、または明記)	
1. 持参した薬は、令和 年 月 日に処方	
2. 保管は、 室温 ・ 冷蔵庫	
3. 薬の内容は、 抗生物質 ・ その他 ()	
4. 投薬方法 昼食前 ・ 昼食後	
5. その他の注意事項 ()	
6. 薬剤情報提供書 (あり ・ なし)	
園記載	
受付サイン	
投薬者サイン	
投薬時刻 年 月 日 午前・午後 時 分	
実施状況など	