

お医者様へ

愛野こども園において投薬が必要な場合は、下の指示書にご記入をお願いいたします。

投薬指示書

浜松学院大学附属愛野こども園

園児_____様に、

下記の投薬（ 内服 塗り薬 目薬 ）をお願いします。

上記のいずれかに○をお付け下さい。

※ 病 名

※ 薬の内容

令和 年 月 日

病院名

医師名

印

電話番号

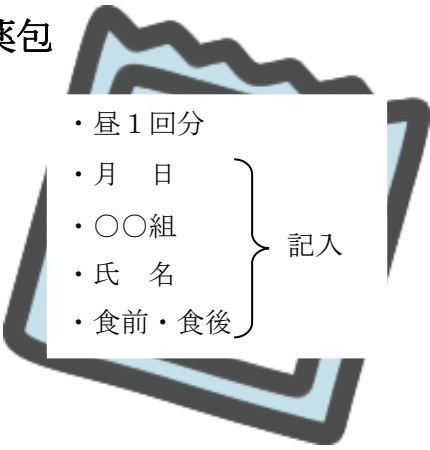
投 薬 に つ い て

愛野こども園では薬を投与しないことを原則としています。

しかし、主治医の診察をうけて薬が必要になった場合は

昼のみ薬をお預かりします。

薬包



・ 昼1回分
・ 月 日
・ ○○組
・ 氏 名
・ 食前・食後

記入

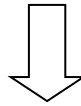
・ 主治医の先生に

「投薬指示書」を書いていただきます。

(投薬指示書の記載に係る文書料は保護者の負担となります)

・ 保護者は「投薬依頼表」を記入してください。

・ 「薬の説明書」(薬の名前と作用、注意が書かれた用紙)



透明な袋に入れてこども園に提出してください。

注意事項

- 1) 家庭での服用の際に容器、スプーン、スポイトを使用している場合は、園でも同じように内服するため持参して下さい。
- 2) 水薬は常温保存のものに限ります。(冷蔵庫保管のものはお受けできません)。
- 3) 下痢止め、整腸剤、坐薬はお受けできません。(熱性けいれんは預かります)
- 4) 8時前は早番の先生に、8時以降は職員室に提出して下さい。
- 5) 内服後、「服用した空の薬包」「投薬指示書」「投薬依頼票」「薬の説明書」は毎日保護者にお返ししますが、連日服用する場合は園に提出して下さい。
- 6) 「投薬依頼表」に内服の終了日を記入ください。
- 7) 「投薬指示書」は愛野こども園で預かりますのでコピーを入れておきます。