## 医療機関の先生方へ(こども園での投薬についてのお願い)

こども園での投薬は原則しておりません。ただし、年齢、病状により投薬が必要な場合は、【投薬指示書】の記入をお願いしています。 お手数をおかけしますが、宜しくお願い致します。

【投薬指示書】								≪ こども園側保管 ≫					≪ 保護者渡し ≫							
													≪ 保訓	雙者各個	<u>'</u>					
								投薬者名					園児名							
á	五 前							投薬時間	R	年	月	日	※令和	年	月	日	時	分投与		
											時	分	※投与者	名						
	・粉薬(						3)									あお	いこと	*も園		
	・シロップ剤		病	・下痢									≪ 保訓	雙者各個	<u>'</u>					
薬	・錠剤			・結膜炎				投薬者名					園児名							
の	・カプセル剤			・中耳炎			•	投薬時間	R	年	月	日	※令和	年	月	日	時	分投与		
種	・点眼薬			・副鼻腔炎							時	分	※投与者	名						
類	・点鼻薬			・ぜんそく												あお	いこと	も園		
	・ぬり薬			・アトピー									≪ 保訓	雙者各個	<u>'</u>					
	・その他		名	・とびひ			•	投薬者名					園児名							
	-			・その他			•	投薬時間	R	年	月	日	※令和	年	月	日	時	分投与		
											時	分	※投与者	名						
*	服用期間		令和	年 月 日~ 月 日												あお	いこと	も園		
*	服用時間	食前	•	食間 ・ 食後 ・その他( )									≪ 保訓	雙者各個	<u>'</u>	>>				
*	保管場所	室温	•	冷蔵庫 ・ その他	(	)		投薬者名					園児名							
								投薬時間	R	年	月	В	※令和	年	月	日	時	分投与		
											時	分	※投与者	名						
																あお	いこと	*も園		
		令和 年 月 日				日						≪ 保証	雙者各個							
								投薬者名					園児名							
				医療機関名				投薬時間	R	年	月	日	※令和	年	月	日	時	分投与		
				医師名							時	分	※投与者	名						
															あお	いこと	も園			