投薬依頼書（Medication Form）

上下の太枠内を記入し、**薬と一緒に職員に手渡し**して下さい。

依頼日(date)	令和　　年　　月　　日		
園児名(name)		保護者名(Guardian)	
病名(Disease name)			
病院名(clinic)		処方日(Prescription date)	令和　　年　　月　　日
薬の内容 (Content of medicine)	かぜ薬(cold medicine)　塗り薬(ointment)　点眼(eye medicine) その他（others）【　　】 粉(powder)・ シロップ(syrup)・錠剤(pills)　　計　　種類		
投薬時間 (Dosing time)	食前(before meals)　食後(after meals) その他(others)【　　】		
投薬方法 (Dosing method)			
投薬した者			

き　り　と　り

園児名(name)	
投薬日時 (date and time)	令和　　年　　月　　日　　時

・薬は1回分に分けて（水薬は１回分を容器に入れて）ください。

・お薬は原則としてお預かりしません。なるべく朝夕の2回で処方してもらいましょう。

・市販のお薬（飲み薬・軟膏など）はお預かりできません。

・看護師が不在の場合、坐薬の与薬はできません。

・依頼された投薬により病状の急変や後遺症が発生しても一切の責任を負いません。

・Divide the medicine into single doses.

・In principle, we do not keep medicines.

・We do not keep over-the-counter drugs.

・We can not put a suppository when there is no nurse.

・We shall not be responsible for any loss, damages and troubles by medication requested.

ラ・フェリーチェ保育園

投薬依頼書（Medication Form）

上下の太枠内を記入し、**薬と一緒に職員に手渡し**して下さい。

依頼日(date)	令和　　年　　月　　日		
園児名(name)		保護者名(Guardian)	
病名(Disease name)			
病院名(clinic)		処方日(Prescription date)	令和　　年　　月　　日
薬の内容 (Content of medicine)	かぜ薬(cold medicine)　塗り薬(ointment)　点眼(eye medicine) その他（others）【　　】 粉(powder)・ シロップ(syrup)・錠剤(pills)　　計　　種類		
投薬時間 (Dosing time)	食前(before meals)　食後(after meals) その他(others)【　　】		
投薬方法 (Dosing method)			
投薬した者			

き　り　と　り

園児名(name)	
投薬日時 (date and time)	令和　　年　　月　　日　　時

・薬は1回分に分けて（水薬は１回分を容器に入れて）ください。

・お薬は原則としてお預かりしません。なるべく朝夕の2回で処方してもらいましょう。

・市販のお薬（飲み薬・軟膏など）はお預かりできません。

・看護師が不在の場合、坐薬の与薬はできません。

・依頼された投薬により病状の急変や後遺症が発生しても一切の責任を負いません。

・Divide the medicine into single doses.

・In principle, we do not keep medicines.

・We do not keep over-the-counter drugs.

・We can not put a suppository when there is no nurse.

・We shall not be responsible for any loss, damages and troubles by medication requested.

ラ・フェリーチェ保育園