

# 投薬預かり依頼書

いさお幼稚園 園長殿

年 月 日

\_\_\_\_\_組 園児名 \_\_\_\_\_

保護者名 \_\_\_\_\_

- 病名 ( )
- 処方された病院 ( )
- 薬の種類 ( ・ 座薬 ・ 内服薬 ・ その他 \_\_\_\_\_ )

## 座薬挿入について

てんかんや熱性けいれんなどで座薬の挿入が必要になった場合、  
職員が緊急措置を行うにあたり医師から受けた座薬の挿入の留意事項を  
【 】に記載し、かつ担任に説明をしてください。

【 】

- ・ この依頼書は1年間有効です。 年度末(3月)に一旦お返しします。  
引きつづき必要であれば新しいものと交換していただき新年度開始時に再度お預かりします。
- ・ お預かりした薬は園で責任をもって管理します。
- ・ 遠足や園外保育の際には現地に持っていくことがあります。
- ・ 薬には必ず名前を明記してください。