与薬委託カードについて

〇やむを得ず園にて薬の服用が必要な場合は、本紙を切り取り、担任あるいは職員室に手渡してください。
〇与薬委託カードに必要事項を記入後、薬にも必ず記名し、薬とカードをホッチキスで留めて持ってきてください。
〇薬は服薬期間分をまとめて持ってくるのではなく、当日の薬１回分を持ってくるようにしてください。
〇この与薬委託カードは、これを原本とし、各自でコピーをして使用してください。幼稚園のホームページからもダウンロードできます。
〇病院で幼稚園で投薬をしなくてもすむように、朝晩２回の服用に調整可能かを医師とご相談下さい。
ほとんどの場合、対応していただけるかと思います。

＊与薬できる薬は、お子様を診察し、医師が処方・調剤をしたものに限ります。市販薬は与薬できません。
＊薬の種類などにより、与薬の委託を断らせていただくこともあります。その場合は、保護者の方がご来園し、投薬してください。
＊カード忘れ、記入もれがあった場合は投与いたしません。

与薬委託カード　たにやま幼稚園

◇与薬日◇ 平成　　年 月　　日	◇保護者名◇ ㊞
◇クラス◇	◇園児名◇
◇病　　名◇	◇病院名◇
◇与薬方法◇	◇副作用◇
◇その他注意すること◇	
◇投薬時間◇	◇投薬者◇ ㊞

には必ず記名し、このカードにホッチキスで留めてください
本カードは投薬後、投薬者が押印してお返しします。

与薬委託カード　たにやま幼稚園

◇与薬日◇ 平成　　年 月　　日	◇保護者名◇ ㊞
◇クラス◇	◇園児名◇
◇病　　名◇	◇病院名◇
◇与薬方法◇	◇副作用◇
◇その他注意すること◇	
◇投薬時間◇	◇投薬者◇ ㊞

には必ず記名し、このカードにホッチキスで留めてください
本カードは投薬後、投薬者が押印してお返しします。

与薬委託カード　たにやま幼稚園

◇与薬日◇ 平成　　年 月　　日	◇保護者名◇ ㊞
◇クラス◇	◇園児名◇
◇病　　名◇	◇病院名◇
◇与薬方法◇	◇副作用◇
◇その他注意すること◇	
◇投薬時間◇	◇投薬者◇ ㊞

には必ず記名し、このカードにホッチキスで留めてください
本カードは投薬後、投薬者が押印してお返しします。