

与薬依頼書

芳香稚草園

わかくさ中央こども園 ・ わかくさキッズルーム ・ 豊愛名木野こども園 園長 様
(該当施設を○で囲む)

次の園児については、医師と相談の結果、指示によりやむを得ず、保育園での保育時間中における与薬が必要になりました。

つきましては、保護者の責任において、保育園での園児に対する与薬を下記により行っていただきたく、依頼いたします。

依頼日 令和 年 月 日 保護者名 _____

組名 _____ 組 園児名 _____

医療機関名 _____ 病名 (又は症状) _____

園での与薬期間 令和 年 月 日 ~ 月 日

薬の内容 ※薬の説明書を添付してください。(原本はコピーした後、お返しします)

薬の種類	与薬方法 (用法・用量等)
内服薬 ①	服用時間 : 食 (前 ・ 間 ・ 後) 服用方法 : そのまま ・ 水で溶く ・ その他 ()
内服薬 ②	服用時間 : 食 (前 ・ 間 ・ 後) 服用方法 : そのまま ・ 水で溶く ・ その他 ()
内服薬 ③	服用時間 : 食 (前 ・ 間 ・ 後) 服用方法 : そのまま ・ 水で溶く ・ その他 ()
塗り薬	回数 : 保育中に 回 (時間) 患部 ()
点眼薬・点耳薬	回数 : 保育中に 回 (時間) 患部 (左 ・ 右)

依頼日	/	/	/	/	/	/	/	/
保護者印								
受領者印	:	:	:	:	:	:	:	:
与薬者印	:	:	:	:	:	:	:	:

【注意事項】

- 薬は今回の病気で医師より処方されたもののみお預かりできます。市販の薬、座薬および解熱剤、吸入薬はお預かりできません。
- 薬には「依頼書」と「薬の説明書 (コピー可)」を添えて提出してください。その際には、依頼書と薬が別にならないように、保護者の責任において、一緒にチャック付きのケースに入れ持参してください。薬は必ず1回分ずつとし、薬袋や容器には必ず名前を記入するとともに、内服薬などが複数の場合には、それぞれ①、②と記入してください。
(不備がある場合は、保育園での与薬はできませんのでご了承ください。)