

与薬依頼書

(裏)

令和 年 月 日記

依頼者	クラス	保護者名		(表面注意事項を読んで記入)
	園児氏名	歳	ヵ月	(男・女)
医療機関名				
病名 (または症状)		薬に関する緊急連絡先 (保護者連絡先)	電話番号	続柄()
(該当するものには○、または記入)				
(1) 持参した薬は 令和 年 月 日に処方されました (今週・今月)与薬依頼期間(月 日 ~ 月 日) ※保湿剤のみ依頼書は1か月使用可				
(2) 保管は 室温 ・ その他 ()				
(3) 薬の種類と数 粉 (包) ・ 液 (シロップ) ・ 点眼薬 ・ 点鼻薬 ・ 点耳薬 ・ 塗り薬 ・ 保湿剤				
(4) 薬の効用 抗生剤 ・ 咳止め ・ 整腸剤 ・ かぜ薬 ・ 保湿剤 ・ 外用薬 () その他 ()				
(5) 与薬方法 昼食後 ・ その他 ()				
(6) 外用薬などの使用法、使用部位				
(7) その他の注意事項				
				薬剤情報提供書 (あり・なし)

与薬依頼書

(裏)

令和 年 月 日記

依頼者	クラス	保護者名		(表面注意事項を読んで記入)
	園児氏名	歳	ヵ月	(男・女)
医療機関名				
病名 (または症状)		薬に関する緊急連絡先 (保護者連絡先)	電話番号	続柄()
(該当するものには○、または記入)				
(1) 持参した薬は 令和 年 月 日に処方されました (今週・今月)与薬依頼期間(月 日 ~ 月 日) ※保湿剤のみ依頼書は1か月使用可				
(2) 保管は 室温 ・ その他 ()				
(3) 薬の種類と数 粉 (包) ・ 液 (シロップ) ・ 点眼薬 ・ 点鼻薬 ・ 点耳薬 ・ 塗り薬 ・ 保湿剤				
(4) 薬の効用 抗生剤 ・ 咳止め ・ 整腸剤 ・ かぜ薬 ・ 保湿剤 ・ 外用薬 () その他 ()				
(5) 与薬方法 昼食後 ・ その他 ()				
(6) 外用薬・保湿剤などの使用法、使用部位				
(7) その他の注意事項				
				薬剤情報提供書 (あり・なし)

与薬依頼書

(表)

八本松太陽こども園 園長 様

医師の指示により、やむを得ず園での保育時間中における与薬が必要になりましたので、
保護者の責任において、こども園での園児に対する与薬を依頼します。

与薬に関しては、以下の注意事項を遵守します。

保護者氏名 裏面署名欄に記入

(注意事項)

1. 薬は医師が処方したものに限りです。(市販薬は不可)
2. 与薬依頼書(裏)にもれなく記入され、1回分の薬と与薬依頼書を職員に手渡ししてください。
※記入漏れのある場合や手渡しされずカバンの中に入っている場合は、与薬できません。
3. 薬、容器、袋、すべてに名前を記入してください。
液薬は1回分のみ容器に入れて持参ください。
※記名がない場合や液薬が1回分の量になっていない場合は、与薬はできません。
4. 心臓疾患、ぜんそく、アレルギー、熱性けいれんなどで緊急に与薬が必要となる場合には、医師の指示書が必要となりますので、事前にこども園と相談してください。
5. 与薬依頼書の提出は月～土曜日(週に1枚)、保湿剤に限り月ごと(月に1枚)の提出でよいです。

★ おねがい

- ・ 病院で薬が出るときは、できるだけ朝夕2回、ご家庭での内服にさせていただきようお願いします。

与薬依頼書

(表)

八本松太陽こども園 園長 様

医師の指示により、やむを得ず園での保育時間中における与薬が必要になりましたので、
保護者の責任において、こども園での園児に対する与薬を依頼します。

与薬に関しては、以下の注意事項を遵守します。

保護者氏名 裏面署名欄に記入

(注意事項)

1. 薬は医師が処方したものに限りです。(市販薬は不可)
2. 与薬依頼書(裏)にもれなく記入され、1回分の薬と与薬依頼書を職員に手渡ししてください。
※記入漏れのある場合や手渡しされずカバンの中に入っている場合は、与薬できません。
3. 薬、容器、袋、すべてに名前を記入してください。
液薬は1回分のみ容器に入れて持参ください。
※記名がない場合や液薬が1回分の量になっていない場合は、与薬はできません。
4. 心臓疾患、ぜんそく、アレルギー、熱性けいれんなどで緊急に与薬が必要となる場合には、医師の指示書が必要となりますので、事前にこども園と相談してください。
5. 与薬依頼書の提出は月～土曜日(週に1枚)、保湿剤に限り月ごと(月に1枚)の提出でよいです。

★ おねがい

- ・ 病院で薬が出るときは、できるだけ朝夕2回、ご家庭での内服にさせていただきようお願いします。