

与薬依頼書

(裏)

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)	
	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 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日に処方された \_\_\_\_\_ 日分のうちの本日分  
( 今月・今週 )の与薬依頼期間( \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ~ \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 )

(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)

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)	
	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 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日に処方された \_\_\_\_\_ 日分のうちの本日分  
( 今月・今週 )の与薬依頼期間( \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ~ \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 )

(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)

三永太陽保育園長 様

医師の指示により、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ので、保護者の責任において、保育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、(市販薬はお受けできません)
2. 与薬依頼書(裏)にはクラス、名前など、必要事項を記入してください。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、誤飲の可能性があるため与薬することができません。
3. 薬、薬を入れた容器、袋、すべてに名前を記入してください。  
内服薬が複数の場合には、それぞれに記名をお願いします。また、液薬は1回分のみ容器に入れて持参ください。  
※液薬は1回分の量になっていない場合は、保育園での与薬をお受けすることができません。
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、事前に保育園と相談してください。
5. 与薬依頼書の提出は、飲み薬、点眼薬、軟膏などは月～土曜日(週に1枚)、保湿剤は1日～月末日(月に1枚)です。

★ おねがい

- ・ 薬は本来、保育園で預かることができませんので、薬が出るときは、保育園に通園していることを医師に伝え、可能ならご家庭で、朝夕2回の内服にしてくださいようお願いします。

## 与薬依頼書

(表)

三永太陽保育園長 様

医師の指示により、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ので、保護者の責任において、保育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 \_\_\_\_\_ 裏面保護者署名欄に記入 \_\_\_\_\_

(注意事項)

1. 薬は医師が処方したものに限り、(市販薬はお受けできません)
2. 与薬依頼書(裏)にはクラス、名前など、必要事項を記入してください。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、誤飲の可能性があるため与薬することができません。
3. 薬、薬を入れた容器、袋、すべてに名前を記入してください。  
内服薬が複数の場合には、それぞれに記名をお願いします。また、液薬は1回分のみ容器に入れて持参ください。  
※液薬は1回分の量になっていない場合は、保育園での与薬をお受けすることができません。
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、事前に保育園と相談してください。
5. 与薬依頼書の提出は、飲み薬、点眼薬、軟膏などは月～土曜日(週に1枚)、保湿剤は1日～月末日(月に1枚)です。

★ おねがい

- ・ 薬は本来、保育園で預かることができませんので、薬が出るときは、保育園に通園していることを医師に伝え、可能ならご家庭で、朝夕2回の内服にしてくださいようお願いします。