

与薬依頼書(1日用)

駒沢わこう保育園・三軒茶屋わこう保育園 園長 殿

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となりました。

つきましては、保護者の責任において、保育園での園児への投薬を下記の通りに依頼いたします。

依頼日			年	月	日	から	月	日まで
クラス名			保護者名			サイン		
園児名			生年月日		年	月	日生	
医療機関名						医療機関電話番号		
担当医師名								
病名								
薬の種類	与薬時間・与薬方法等						薬の処方日	
内服薬①	時間 食(前・後) その他の時間()						月 日	
内服薬②	時間 食(前・後) その他の時間()						月 日	
内服薬③	時間 食(前・後) その他の時間()						月 日	
塗り薬	回数	回/在園中	時間:	患部:			月 日	
点眼薬	回数	回/在園中	時間:	患部:			月 日	
与薬方法 (特に内服方法)								
その他								
【注意事項】 誤飲を避ける為、以下のことをお守りください。 1. 薬剤情報提供書を一緒に添えてお持ちください。 1) 医師の指示書または薬袋に指示がしっかりかかれたもの ⇒ 医師の指示 2) 薬の説明書またはお薬手帳のコピー ⇒ 薬局でもらったもの ※1)2)からそれぞれ一書類ずつ 2. 薬の容器や内服薬・外袋には必ず園児名を記載する 3. 内服薬が複数の場合には、それぞれ①②③と番号を記載して下さい。 4. 座薬・解熱剤・鎮痛剤・市販の薬はお預かりできません。 ※依頼書のない場合はお預かりできません。								

<サイン欄>

日付	受取者	与薬者	与薬時間	返却者	保護者	責任者承認