

【与薬依頼書(通常薬)の記入例】

〇〇〇←この色の部分が保護者様記入の部分です

与薬依頼・確認書

星虹保育園

にじ組	園児名	星虹 花子	保護者名	星虹 太郎
与薬日時	R3年12月2日 ~ R3年12月8日 食前・食後・その他()			
病院名	星虹こどもクリニック			
病名(症状)	〇〇〇〇〇〇			
受診日	R3年12月1日 (処方日 R3年12月2日)			
薬の名前	〇〇〇〇〇〇			
薬の内容	抗生物質・咳止め・下痢止め 外用薬()・その他()			
薬の種類 (数を記入)	粉薬(1)・シロップ() 錠剤()・軟膏() 点眼薬(右・左・両方)() その他()			合わせて (1)種類
保管方法	室内・冷蔵庫・その他()			
使用方法や その他特記	例)水に溶かしてコップで与えてください 粉のまま飲めます			

医師の指示である処方期間内で、園で与薬する日付をご記入ください。もし、お休みに日付がずれた場合は、与薬依頼書の回収の際に、保護者様に日付の訂正をしていただきます

受診日と処方日が異なる場合は、薬の説明書右上の処方日を記入

- ※医師により処方された薬のみ持参してください
- ※必ず薬を持参される際は薬の説明書を添付してください
- ※必ず薬は1回分を持参し、名前を記載してください
- ※薬を預ける際は必ず、職員へ手渡ししてください

手渡しでない場合や、与薬依頼書の記入もれがあった場合は、飲ませられません

日付	12/2	/	/	/	/	/
預かり職員	〇〇					
日時	12/2 12:00	/	.	/	.	/
与薬職員	☆☆					
受取サイン 【お迎え時】	星虹					
本日照投与時間	7:00					

内服薬の場合は、薬の空袋をお返しさせていただきます

薬によっては、服用間隔を十分に空ける必要があるため、朝、ご自宅で内服した時間を必ずご記入ください

<お願い事項>

・事前に医師と相談し、「保育園での与薬がどうしても必要」と、指示があった場合に限り依頼するようにしてください

・お子様が今まで使用したことがない新しい薬は、保育園での使用時に発疹や嘔吐等の思わぬ副作用が生じる恐れがありますので与薬できません

保育園で預かる場合は、少なくとも一度は保護者の方が与えた薬に限ります

・与薬依頼書は、当園のホームページからダウンロード、もしくは園でもお渡しできます
事前にお声がけください

・与薬依頼書のマスは、最大6日分となっております
お手数ですが、マスが余っていても、月が替わる際は、新しい用紙への記入をお願いいたします

・与薬依頼書は、毎日薬と一緒に持ち帰りとなりますが、マスが全て埋まった、あるいは月末日は受取サインをいただいた後、用紙は園で回収させていただきます

・与薬依頼書・1回分の薬・薬の説明書をジップロック等にまとめて入れてご持参ください
軟膏塗布する場合は、与薬回数分の使い捨て手袋をご用意ください