

与薬依頼書

年 月 日

保育園園長様

下記児童について、医師の診察を受けたところ、下記の保護者記入欄の内容のと通りの指示がありましたので、私に代わって保育園での与薬をお願い致します。

持参した薬は、

- 1、医師の処方した薬です。
- 2、薬剤情報提供書を持参しました。
- 3、薬は一回分ずつ分けています。当日分のみ持参しました。
- 4、薬の袋、容器に子どもの氏名を明記しています。
- 5、職員に手渡しをします。

記

<保護者記入欄>

児童氏名						()組
医療機関名	病院名 :					連絡先 :
病名(症状)						
薬の処方日	年 月 日		()日分			
薬の保管方法	常温 ・ 冷蔵庫 ・ その他 ()					
飲み薬について	抗生物質 ・ 咳 ・ 鼻水 ・ 風邪薬 ・ その他 ()					
	粉末 ()種類 袋) ・ シロップ ()種類 瓶) ・ その他 ()					
与薬時間	食前 ・ 食後 ・ その他 ()					
その他薬について	種類 ()					
	使用部位 ()					
	使用時間 ()					

<保護者確認事項>

上記の保護者記入欄の内容は、正確であり、記入漏れはありません。

上記児童の症状等により、緊急カードに基づいて保護者等に連絡することを承諾します。

上記児童の症状により、主治医等関係者に必要な事項を連絡・照会することを承諾します。

なお、与薬に伴い生じた一切の結果に関するすべての責任は私が負うものとし、与薬に関わった者の責任を問うことはありません。

保護者氏名 _____ 印

<保育園記入欄>

与薬日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
受領者サイン						
与薬者サイン (与薬時間)	(:)	(:)	(:)	(:)	(:)	(:)
実施状況等						

※与薬が終わりましたら、この与薬依頼書は保育園で保管します。