

与薬依頼書

保護者記入日 年 月 日

保育施設で与薬できる薬は、今回の病状に対し医師から処方された薬のみです。市販薬や自家製の薬は取り扱いません。

★お願い★

- 太枠内を記入後、①この用紙、②処方された薬、③薬の説明文書(処方日と薬の用法・用量が分かるもの)の3点をチャック付の袋などに入れ、園児を送って来られた際に保護者の方が職員に直接手渡してください。
- 飲み薬は1回分のみ持参してください。
- 薬や薬を入れた袋等、必ず全てにクラス名、名前をひらがなで記入して下さい。
- 日にち、番号、保護者サインの欄には、与薬予定の日数分記入して下さい。
- この用紙はこども園で保管します。

太枠内に記入及び☑をしてください。

かも・なかよしこども園							
(くみ)				園児名()			
保護者名()				保護者緊急連絡先TEL()			
医療機関名				医療機関TEL()			
病名				処方日 年 月 日			
番号	薬の名前		薬の形状		保管方法		与薬時間
①			<input type="checkbox"/> 飲み薬(粉) <input type="checkbox"/> 飲み薬(液体) <input type="checkbox"/> 塗り薬 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 要冷蔵			<input type="checkbox"/> 昼食前 <input type="checkbox"/> 昼食後 <input type="checkbox"/> ()時頃 <input type="checkbox"/> その他()
②			<input type="checkbox"/> 飲み薬(粉) <input type="checkbox"/> 飲み薬(液体) <input type="checkbox"/> 飲み薬 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 要冷蔵			<input type="checkbox"/> 昼食前 <input type="checkbox"/> 昼食後 <input type="checkbox"/> ()時頃 <input type="checkbox"/> その他()
③			<input type="checkbox"/> 飲み薬(粉) <input type="checkbox"/> 飲み薬(液体) <input type="checkbox"/> 飲み薬 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 要冷蔵			<input type="checkbox"/> 昼食前 <input type="checkbox"/> 昼食後 <input type="checkbox"/> ()時頃 <input type="checkbox"/> その他()
塗り薬について <input type="checkbox"/> 一回量()<記入例：パール粒大、大豆粒大、500円玉大、2cm、0.5cm、5mm等> <input type="checkbox"/> 塗布部位()<記入例：右膝の裏湿疹部> ※必ず左右も記入してください。							
日にち	/	/	/	/	/	/	/
番号							
保護者サイン							
受取者サイン							
与薬者サイン							
与薬時間	:	:	:	:	:	:	: