

与藥依頼書

【*一つの処方箋につき1枚提出してください】

記入日 令和 年 月 日

クラス名 【 】ぐみ 児童名 【 】

処方医療機関名 【 】

※ 処方された薬の説明書を必ず提出してください。

- 1 持参した薬は、令和 年 月 日に処方された薬です。
- 2 保管方法は（ 室内 ・ 冷蔵庫 ） （ その他 ）
- 3 使用する時間帯 食前 分 ・ 食後 分
その他 （午前 ・ 午後 時頃）
- 4 薬の種別 粉 ・ シロップ ・ 塗り薬 ・ 目薬 ・ その他
- 5 投薬法の指示内容

この投薬依頼書によって投薬した結果についての責任は、保育園側がないことを承認します。

保護者名【 】

確 認 月 日	／	／	／	／	／	／	／
家庭で投薬した時間	(:)	(:)	(:)	(:)	(:)	(:)	(:)
園で投薬した時間	(:)	(:)	(:)	(:)	(:)	(:)	(:)

留意点

- 1 投薬はなるべく家庭で行い、やむを得ない場合のみ受け付けます。
＊医師の診断で処方された薬のみに限らせて頂きます。
- 2 薬は通園リュックから出して保育士に直接手渡してください。
手渡ししない場合は、投薬できないことがありますのでご了承ください。
- 3 与薬がある場合は、（キッズビュー連絡帳）へも記載をお願いします。
- 4 薬の袋又は容器には必ず名前をはっきり書いてください。
- 5 投薬の回数（量）は必ず1回分をお願いします。
水薬は1回分の容器に入れご持参下さい。
- 6 この用紙は投薬の期間（最高7回分）使用します。
- 7 使用後は園側で回収し、事務所で保管しますので必ず戻してください。