

与薬依頼書

申請日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

針木保育園 園長 様

下記の園児について、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通りの指示がありましたので、私に変わって保育園での与薬をお願いいたします。

持参した薬は、①医師が処方した薬です。

②薬は1回分ずつに分けています。当日分のみを持参しました。

③薬の袋や容器に子どもの名前を明記しています。

<保護者記入欄>

| | | | | | | | | |
|--------------------------|---------------|--------------|---------------------|--------|--------|---|---|---|
| クラス名 | | 園児名 | | 男・女 | 生年月日 | 年 | 月 | 日 |
| 病院名 | | 診療科 | | | 処方医 | | | |
| 病名(症状) | | | | | | | | |
| 薬の処方日(処方日数) | 年 月 日 (日分) | | | | | | | |
| 園で薬を服用する期間 | 年 月 日 ~ 年 月 日 | | | | | | | |
| 飲み薬について *薬剤情報提供書(有・無) | 抗生剤 | 咳止め | 鼻水の薬 | 痰切り | 気管支拡張剤 | | | |
| | 整腸剤 | はき気止め | 下痢止め | その他() | | | | |
| | 粉末(個) | 水薬(個) | | | | | | |
| (参考)粉末の場合お家での飲み方 | 直接口に入れる | 水で溶かしてコップで飲む | スプーンで少量の水に溶かして口に入れる | | | | | |
| 与薬時間 | 食前 | 食後 | その他() | | | | | |
| 外用薬について *薬剤情報提供書(有・無) | 塗り薬・目薬 | 使用部位() | 使用時間() | | | | | |
| 薬の保管方法 | 常温 | 冷蔵庫 | その他() | | | | | |

<保護者確認事項>

- ①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。
- ②上記園児の症状などにより、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。
- ③与薬に伴い生じた一切の結果に関する全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

| 年・月・日(曜日) | 与薬時間 | 実施状況 | 受領者サイン | 与薬者サイン | 保護者サイン |
|-----------|------|--------------------------------|--------|--------|--------|
| . . () | 時 分 | 内服; 食前・食後・食間 塗る; ()・その他() | | | |
| . . () | 時 分 | 内服; 食前・食後・食間 塗る; ()・その他() | | | |
| . . () | 時 分 | 内服; 食前・食後・食間 塗る; ()・その他() | | | |
| . . () | 時 分 | 内服; 食前・食後・食間 塗る; ()・その他() | | | |
| . . () | 時 分 | 内服; 食前・食後・食間 塗る; ()・その他() | | | |