

# 与薬依頼書（保護者記載用）

平和保育園 園長 宛

年 月 日

園児名 \_\_\_\_\_ 年 月 日生

保護者名 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_ 印

### <与薬についての約束事項>

- 当園では、原則与薬は行っておりませんが、時間与薬の必要な薬剤・食事に関連するもの・熱性けいれん・喘息の予防に関連した薬剤など、やむを得ないものに限り、与薬対応をしております。
- この与薬依頼書と薬剤情報書と薬の3点セットで提出してください。  
(薬剤情報書は情報書の中の与薬する薬に○を付けてください。)
- 市販薬はお受けできません。(医師の処方箋のみ)
- 長期的な保湿剤などをご相談ください。
- 薬は一回分を、薬袋に氏名・日付を記入し**与薬する日ごと**に職員に手渡ししてください。
- 与薬が翌日も続く場合は帰りに3点セットをお返ししますので、翌日また3点セットをご提出ください。
- 与薬依頼書は与薬終了後、園にて保管いたします。※与薬最終日に保護者様確認後、園にご返却ください。

1. 病名：

2. 受診した病院： \_\_\_\_\_ (主治医名： \_\_\_\_\_ )  
電話番号： \_\_\_\_\_

3. 受診日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 (与薬期間： \_\_\_\_\_ )

4. 薬剤名：( \_\_\_\_\_ )

該当するものに○をつけて下さい

- 与薬時間：給食後 午睡後 午後おやつ後 その他 ( \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ )
- 与薬の種類：内服薬 (錠剤 散薬 水薬) 外用薬 (軟膏 点眼薬 座薬)
- 保管方法：室温 冷蔵庫 その他 ( \_\_\_\_\_ )

与薬の使用方法：(例：寝かせて、水に溶かして、直接口に含ませて、など具体的に記入して下さい)

5. 使用日	/	/	/	/	/	/
受け取り者サイン						
与薬時間						
実施者サイン						
保護者様確認サイン						