与 薬 依 頼 書

次の園児においては、医師との相談の結果と指示によりあそび保育園での保育時間における与薬が必要となりました。
つきましては保護者の責任において、あそび保育園での園児に対する与薬を下記により行って頂きたく依頼致します。

依頼日　　年　　月　　日　　保護者名　　印

クラス　　園児名
（平成　　年　　月　　日　　生）

病 名		病院名	
のみぐすり　粉　　包 たま　　錠 水　　種類 カプセル　　個 ぬりぐすり　　種類 目ぐすり　　種類 その他　（　　）		薬剤名	
		服 用 時 間	食前・食後・その他（　　）
		注 意 事 項	

保護者 記入欄	与薬日	／（ ）	／（ ）	／（ ）	／（ ）	／（ ）
	朝の内服時間	：	：	：	：	：
職員 記入欄	受付者					
	与薬者	：	：	：	：	：

1　医療機関・薬局からの薬の説明書（処方箋）は必ず提出して下さい。
2　薬を入れた容器や袋には、必ず園児名を記載して下さい。
3　心臓疾患、喘息、アレルギーなどで与薬が必要となる場合には、医師の診断書が必要となりますので、事前にあそび保育園と相談して下さい。
4　痙攣の経験があり、医師からの薬の常備を進められている方のみ、園の方で座薬・頓服をお預かりします。処方箋の添付が必要です。
使用前には必ず電話連絡を入れます。痙攣以外の座薬・頓服は園では使用できません。