【与薬依頼書】

平成　　年　　月　　日

与薬依頼書

えどがわ森の保育園　園長 殿
えどがわ南流山保育園　園長殿

（1）クラス名　（　　　　　　くみ　）

（2）園児名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（3）保護者名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

医師の診断を受けたところ、下記のとおり指示がありましたので、保育園での与薬をお願いします。

病院名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　病名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（4）薬の種類　□　粉　薬（　　　）包
□　水　薬（　　　）種類
□　その他（　　　　　　　　　　）

（5）飲ませ方　□　水に溶かして
□　粉のまま
□　食前　・　食後（○で囲んでください）
□　その他（　　　　　　　　　　）

1. 市販の薬、解熱剤、吸入薬、座薬はお預かりできません。
2. 受診の時、必ず保育園に通っていることを伝え、保育時間中の投薬がやむ得ない場合のみお預かりします。
3. 薬は処方された 1 回量ごとに、名前を薬包にも書いてください。
4. 薬は、今回の病気で処方された期間内のものをお預かりします。
5. 処方されたときに渡される「お薬説明書」又は「お薬手帳」などお持ちください。
6. この「与薬依頼書」と「お薬説明書」、「一回分の薬」を一緒にビニール袋に入れ、必ず職員に手渡してください。

・・

以下の欄は、園で使用しますので記入しないでください。

薬を預かった日	預かった職員名	与薬した職員名
平成　年　月　日		

・・・・・・・・・・・・・・・　き　り　と　り　・・・・・・・・・・・・・・・

組　　　　　　　　　様

依頼書どおり与薬しました。

平成　　年　　月　　日
□　えどがわ森の保育園　園長
□　えどがわ南流山保育園　園長