

【与薬依頼書】

令和 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
令和 年 月 日		

..... き り と り

組 様

依頼書どおり与薬しました。

令和 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