

# 与薬依頼書

依頼日： 平成 年 月 日

医師の指示により、やむを得ず保育時間中における与薬が必要となりました。保護者の責任において、与薬を行っていただきたく、依頼致します。

## 注意事項

- ① この「与薬依頼書」と「薬の説明書」を登園時に直接保育士に手渡ししてください。連絡帳にはまさっていたもの、カバンの中に入っていたものについては与薬できません。
- ② 与薬依頼書の記入欄は全て記入してください。薬にも名まえがない等の未記入のものは、お預かり、与薬できません。また、液体の薬は必ず 1回分を名前の書いてあるふた付き容器に小分けにして手渡しして
- ③ 毎日記入すべき箇所が同じ場合につきましてはこの用紙 1枚で8日分利用できます。原本をご家庭でコピーしてお使いください。

園児名：	保護者名： <span style="float: right;">(印)</span>
病名：	緊急先携帯番号：

## 内服薬記入欄

薬名	剤型	内容	使用する時間	薬の保管場所・色
1	粉・液 その他	抗生物質・咳止め・下痢止め・ 整腸剤・抗アレルギー剤・かぜ薬・ その他( )	昼食 前・後 おやつ後 その他( )	常温・冷蔵・暗所
2	粉・液 その他	抗生物質・咳止め・下痢止め・ 整腸剤・抗アレルギー剤・かぜ薬・ その他( )	昼食 前・後 おやつ後 その他( )	常温・冷蔵・暗所
3	粉・液 その他	抗生物質・咳止め・下痢止め・ 整腸剤・抗アレルギー剤・かぜ薬・ その他( )	昼食 前・後 おやつ後 その他( )	常温・冷蔵・暗所

その他注意事項  
医師からの指示書： あり・なし

## 外用薬記入欄 \*目薬の場合、ご家庭での最終点眼時間を下記の最終投薬時間の欄にご記入ください。

薬名	薬の色	使用時間	医師の指示(使用方法)	薬の保管場所・色
1	色(中身) (容器)	使用時間		常温・冷蔵・暗所
2	色(中身) (容器)	使用時間		常温・冷蔵・暗所

その他注意事項  
医師からの指示書： あり・なし

\*園での与薬時間の都合上、朝8時までには服用していただけますようお願いいたします。

家庭	与薬日	/	/	/	/	/	/	/
	最終投薬時間	:	:	:	:	:	:	:
園	受領者							
	事務所確認者							
	与薬者							
	与薬時間	:	:	:	:	:	:	: