

# 与薬依頼書(保護者記入用)

中郷西保育園

クラス		氏名	
記入日	令和 年 月 日	病名	

処方医療機関名

\*処方された薬の説明書を必ず提出してください。

(1)持参した薬は、令和 年 月 日に処方されたうちの本日分です。

(2)保管方法 ( 室温 ・ 冷蔵庫 ) (その他 )

(3)薬の剤型 (飲み薬) 粉・液(シロップ) (外用薬)塗り薬・貼り薬・目薬・その他( )

(4)使用目的:

(5)内服薬の服用時間帯 食前 分 ・ 食後 分 ・ その他(午前・午後 時頃)

(6)外用薬などの使用法

(7)その他注意事項

この与薬依頼書によって与薬した結果についての責任は、保育園側がないことを承認します。

保護者氏名

印

使用日	/	/	/	/	/	/	/
登園前 (与薬時間)							
受領サイン(園)							
与薬者 (与薬時間)							
受領サイン (保護者)							
使用日	/	/	/	/	/	/	/
登園前 (与薬時間)							
受領サイン(園)							
与薬者 (与薬時間)							
受領サイン (保護者)							

確認者 園長 瀬川 志賀子 印

留意点

- 1 与薬はなるべく家庭で行い、やむお得不い場合のみ受け付けます。
- 2 薬は必ず職員に直接手渡してください。手渡ししない場合は、与薬ができないことがありますのでご承知ください。
- 3 薬の袋又は容器には必ず名前をはっきり書いてください。
- 4 与薬の回数(量)は必ず1回分をお願いします。水薬は1回分の容器にしてご持参ください。
- 5 登園前(与薬時間)には、登園前に保護者が与薬した時間を書いてください。
- 6 この用紙の受領サイン(保護者)は外用薬等で使用します。