

# 与薬依頼書

認定こども園

浜寺太陽幼稚園園長殿

医師の診察を受けたところ、下記の通り指示がありましたので保護者の責任において職員が与薬させることを依頼します。

令和	年	月	日記	保護者氏名			
クラス	ぐみ	園児名		検温	前夜	℃ / 今朝	℃
病院名	(電話)						
処方した薬局名							
病名 (又は症状)							
(該当するものに○、又は明記)							
(1) 持参した薬は→令和 年 月 日に処方された 日分のうち本日分							
(2) 保管は→室温・冷蔵庫・その他 ( )							
(3) 薬の剤型→錠剤・カプセル・粉・液 (シロップ)・塗り薬・その他 ( )							
(4) 薬の内容→抗生物質・咳止め・感冒薬・胃腸薬・ステロイド・その他 ( )							
(5) 薬の名称 ( )							
与薬方法	(例)・そのまま口に入れて飲む。・スプーンに取って飲む。・○○に混ぜて飲む。						
与薬時間	食前・食後・その他 ( )						
その他の注意事項							
※ 名前を記入して <b>1回分のみ</b> ご持参ください。							
※ 与薬依頼書に記入漏れがあった場合は与薬できません。また、子どもの状態等によっては与薬のできない場合があります。							
※ <b>薬剤情報提供書 (薬局からもらう処方薬の説明書) のコピーを必ず添付してください。</b>							
※ 可能な限り保育者あるいは職員に手渡ししてください。手渡しが難しい場合はあらかじめご一報のうえ、与薬依頼書、薬剤情報提供書、薬を一緒にお鞆にいれてください。また、 <b>与薬があることをコミュなびの連絡欄に必ずお書きください。</b>							
*幼稚園記入欄							
受付者 : _____							
与薬者 : _____							
与薬時間 : 令和 年 月 日 午前・午後 時 分							

✂切り取り線

園児名	与薬しました
受付者 : _____	
与薬者 : _____	
与薬時間 : 令和 年 月 日 午前・午後 時 分	