

# 与薬依頼書

## 【注意事項】

- ①当園での初回与薬はできません。
- ②お薬をお預かりするのは、下記の場合のみとさせていただきます。
- ・1日3回服用が**必須の薬**である
  - ・体質改善のため、継続して服用しなければならない
  - ・症状に対して毎回、病院を受診し、処方してもらったお薬である
  - ・飲み薬は**1回分のみ**持参してください（**氏名記入必須**）
  - ・持参された薬・指示書と共に保育士に**直接手渡し**してください
- ③投薬が継続して必要な場合、週をまたいでの投薬では、**週毎に与薬依頼書**が必要となります。
- ④指示書として、お薬手帳・薬の説明・薬袋等、薬の内容と用法が分かるものと持参してください。
- ⑤薬を持ってくる場合は、**連絡ノートにもその旨を記入**して下さい。
- ⑥軟膏、点眼、点鼻薬は、別途**アレルギー疾患管理指導表**を**医師に記入**してもらう必要があります。

上記の注意事項を確認しました。

令和      年      月      日（      ）      保護者名      ⑩

|                   |                                     |
|-------------------|-------------------------------------|
| クラス・園児名           | 組                                   |
| 病名                |                                     |
| 病院名               |                                     |
| 投薬期間<br>※同週期間のみ記入 | 月      日（      ） ～ 月      日（      ） |
| 薬品名               |                                     |
| 薬の内容              | 飲み薬（ 液体 ・ 粉薬 ・ 錠剤 ） ・ 軟膏 ・ 点眼 ・ 点鼻薬 |
| 投薬の時間             | 昼食前 ・ 昼食後 ・ その他（      ）             |
| 投薬方法              |                                     |
| 保存方法              | 常温のみ ※登園では冷蔵庫を使用しての保存ができません。        |
| その他注意事項           |                                     |

※ご記入漏れがある場合は、投薬を行えません。

保育園記入欄

書類確認 ☐ 予約依頼書・・・記入漏れがないか、正しいか

☐ お薬手帳や薬袋のコピー

☐ 薬（1回分）

| 曜日          | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |
|-------------|---|---|---|---|---|---|
| 与薬完了<br>サイン |   |   |   |   |   |   |