

与薬依頼書(外用薬用)

※ 病気や怪我で受診し、外用薬が必要と医師に診断された場合は、まず保育園に通っていることを医師にお話してください。その上で、保育中に外用薬の使用が必要な場合は、園にご相談の上、本依頼書をご使用ください。

※ 薬は毎回必ず依頼書とともに手渡しで預けてください。

※ 初回お預かり時には、量などについて細かく確認をさせていただきますので、少しお時間をいただきます。ご了承ください。

※ 降園時はお薬と依頼書を毎回お返しします。

保護者記入欄		預かり時、園にて記入します
与薬依頼日	与薬依頼書1枚の最大期間は14日間(休園日も含む)です 20 年 月 日() から 20 年 月 日() まで	初日のみ <input type="checkbox"/> 14日以内の期間となっているか
園児名		毎日確認(下記の園記入欄にて) ■薬の記名確認(フルネーム) ■依頼書と薬の記名照合
保護者名		—
今回の処方薬での 与薬依頼書枚数	どちらか○で選択してください ◆初日 → 月 日 処方 ※初日はお薬の説明書もしくはお薬表のコピー提出が必要です ◆2枚目以降	初日のみ <input type="checkbox"/> 説明書もしくはお薬表と左記日付が同一である 2枚目以降 <input type="checkbox"/> 園に保管されている説明書もしくはお薬表とお預かりする薬が同一であるか確認
緊急連絡先	1. 緊急連絡カードの通り 2. その他()	—
医療機関名		—
病名または症状		—
薬の名前		毎日確認(下記の園記入欄にて) ■薬の名前を確認(薬自体に表記がある場合)
薬の種類	1. 塗り薬()本 2. 目薬 ()本 3. その他()	初日のみ <input type="checkbox"/> 種類と与薬タイミングの記入漏れがないか確認
与薬 タイミング		<input type="checkbox"/> タイミング、量、保管方法を十分把握できたか確認
与薬量		
保管方法	1. 室温 2. 冷蔵庫	

以下、園記入欄

日付	預かり者	(※)毎日 チェック	確認者	与薬時間	与薬者	日付	預かり者	(※)毎日 チェック	確認者	与薬時間	与薬者
/		<input type="checkbox"/>		:		/		<input type="checkbox"/>		:	
/		<input type="checkbox"/>		:		/		<input type="checkbox"/>		:	
/		<input type="checkbox"/>		:		/		<input type="checkbox"/>		:	
/		<input type="checkbox"/>		:		/		<input type="checkbox"/>		:	
/		<input type="checkbox"/>		:		/		<input type="checkbox"/>		:	
/		<input type="checkbox"/>		:		/		<input type="checkbox"/>		:	
/		<input type="checkbox"/>		:		/		<input type="checkbox"/>		:	

(※)預かり者は、毎日チェックする下記項目を確認したら、毎日チェック欄にチェックを入れる

- 薬に書かれている児童名(フルネーム)の確認
- 依頼書の児童名と薬の記名照合
- 依頼書の薬の名前と実物の薬名(薬自体に表記がある場合)を確認