

## 与薬依頼書(内服薬用)

※ 病気や怪我で受診し、薬を飲むこと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話し、朝・夕2回の服用にすることが可能かどうか、あるいは1日3回の処方でも朝・帰宅後・就寝前の服用で可能でないかご確認ください。

その上で、保育中に薬を服用することが必要な場合は、園にご相談の上、本依頼書をご使用ください。

※ 薬は1回分ずつ、容器や粉薬の袋に記名(フルネーム)をお願いします。1回分ずつになっていない薬はお預かり出来ません。

※ 薬は必ず手渡しで預けてください。お預かり時には、下記内容の確認を行いますので、少しお時間をいただきます。ご了承ください。

		保護者記入欄	預かり時、園にて記入します	
与薬依頼日		20 年 月 日	—	
園児名			<input type="checkbox"/> 薬の記名確認(フルネーム) <input type="checkbox"/> 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回数		どちらか○で選択してください ◆初日 → 月 日から 日分処方 ※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日目以降	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	
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			—	
症状(病名)		咳・鼻水・喉の痛み・食欲不振 おう吐・下痢・その他( ) 病名 ※あれば記載してください。 ( ) その他、気になることがあればご記入ください	<input type="checkbox"/> 体調確認(顔色、機嫌など) 【備考欄】聞き取り内容など	
1回目	薬の種類	1. 粉薬( )袋 2. 水薬( )cc 3. 錠剤( )錠 4. その他( )	<input type="checkbox"/> 薬は1回分ずつであるか <input type="checkbox"/> 依頼書と預かりの薬の内容を照合	
	与薬時間	◆昼食(食後・食前) ◆夕食(食後・食前) ◆朝食(食後・食前) ◆その他( )	<input type="checkbox"/> 種類と時間の記入漏れがないか <input type="checkbox"/> 保管方法、飲ませ方を確認	
1回の登園で2回分の薬の預かりがある場合は下記をご使用ください。			2回分の預かりがある場合のみチェック	
2回目	薬の種類	1. 粉薬( )袋 2. 水薬( )cc 3. 錠剤( )錠 4. その他( )	<input type="checkbox"/> 薬は1回分ずつであるか <input type="checkbox"/> 依頼書と預かりの薬の内容を照合	
	与薬時間	◆昼食(食後・食前) ◆夕食(食後・食前) ◆朝食(食後・食前) ◆その他( )	<input type="checkbox"/> 種類と時間の記入漏れがないか <input type="checkbox"/> 保管方法、飲ませ方を確認	
保管方法		1. 室温 2. 冷蔵庫	預かり者: 該当するチェック項目に印後、下記へサイン 確認者: 二重チェック後、下記にサイン	
飲ませ方		1. そのまま飲む 2. 水に溶く 3. その他( )	預かり者	確認者

以下、園記入欄

与薬時間	与薬者サイン	特記事項があれば記入のこと
:	実施しました。	
:	実施しました。	