

与薬依頼書

園児名: _____

与薬依頼日: _____ 年 _____ 月 _____ 日 ()

病名(または症状): _____

処方日: _____ 月 _____ 日に _____ 日分処方されたもの

薬の種類 (個数)	飲み薬	粉薬 () シロップ ()
	外用薬	塗り薬 () 貼り薬 () 目薬 () 座薬 ()
与薬時間	食前 ・ 食後 ・ その他 ()	
保管場所	常温 ・ 冷蔵庫 ・ その他 ()	
備考	☆その他伝えたいことあれば記入してください。	

【保護者確認事項】

保護者に代わって与薬をお願いします。与薬依頼書通り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

※与薬依頼日ごとに日付・保護者印の押印をしてください。

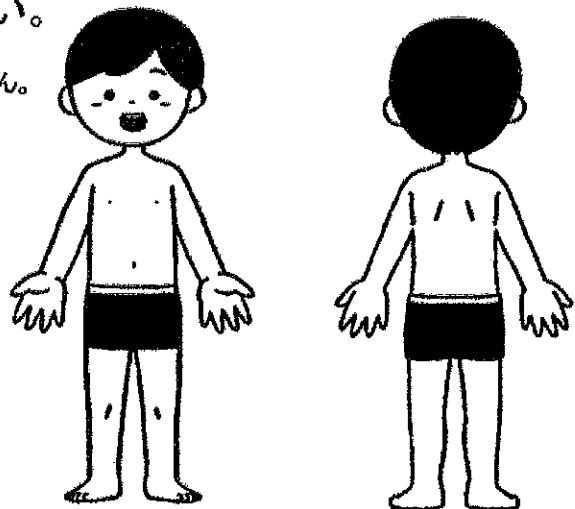
月 日	/	/	/	/	/	/	/	/	/
保護者印									
受領者									
与薬者									

【外用薬の塗り方】

☆塗布する時間 【 昼食後 ・ おむつ交換ごと ・ その他 () 】

☆外用薬を塗布する部位を図に記入してください。

※〇〇な所、〇〇な時など、圖に判断を委ねるような預かり方はできません。



お願い

下記に記載した①～③をまとめて、チャック式の袋に入れて、必ず保育士へ手渡ししてください。

①与薬依頼書

- ・記入漏れのないように記入してください。記入漏れがあった場合、確認のお電話をさせていただく場合がありますのでご了承ください。

②当日分のお薬

- ・お薬は必ず1回分ずつに分けて、**当日分のみ**お持ちください。
- ・シロップは、小さな容器(タレ瓶等)に移してください。やむを得ず用意できない場合はご相談ください。
- ・お薬の袋や容器には、**必ず名前をハッキリとフルネームで記入**してください。

③薬剤情報提供書(お薬手帳でも可)

- ・薬を受け取った際に添付される薬剤情報などの薬についての説明が書かれた書類も添付してください。

(コピーでも可)

