

与薬依頼書

以下のように保育園で薬を飲ませて（塗って）ください。
主治医と相談のうえ、保護者の責任において下記の通り依頼します。

_____組 園児名_____

- ・ 病名 _____
- ・ 診断、処方を受けた医療機関名 _____
医師名 _____

・ 薬の種類（名前） _____

・ 飲ませる時間 _____ : _____（食前・食後）

・ 飲ませ方 _____
(塗る場合・どこに _____ 方法 _____回)

・ その他備考 _____

保護者住所 _____

保護者名 _____

※ 薬をのませることの留意点

- ① 自宅で休ませる必要がないこと、保育園での与薬の必要性について、主治医と相談し、その支持にしてください。
 - ② この申込書は、1日につき1枚を原則とします。(慢性疾患は別用紙があります。ご相談ください)
薬剤師からの処方箋（注意事項を記載した用紙、又は薬の袋）とともに提出してください。
 - ③ おくすりは1回分を記名の上担任、又は保育士に手渡してください。
 - ④ 以上のことに不備のある場合は、与薬を実施いたしません。
- ※1日3回の薬の場合、例えば、①朝、②保育園から帰ってから、③寝る前の3回、でも良いと囑託医の先生はすすめています。

薬を受け取った者

印

薬を飲ませた（塗った）者

印

飲ませた（塗った）時間 _____ :

平成 年 月 日 園児名 _____

薬を受け取った者

印

薬を飲ませた（塗った）者

印

飲ませた（塗った）時間 _____ :

以上報告します。

中条保育園