

与薬依頼書

【ひとつの処方箋につき 1 枚提出してください】

クラス			園児名		
記入日	年	月	日	病名	
処方医療機関名	Tel () ※処方された薬の説明書のコピーを提出してください。				
受診日	年	月	日	処方日	年 月 日
与薬の期間	年 月 日 () から 年 月 日 () まで				
与薬する時間	食前 ・ 食後 ・ 食間 ・ その他 ()				
与薬の方法	【例】水にとかして飲む。薬を先に口の中に入れ、水で飲む。				

この与薬依頼書によって与薬した結果についての責任は、園側にないことを承認します。

保護者氏名 (印)

確認年月	/	/	/	/	/	/	/
与薬（園側）	(印)	(印)	(印)	(印)	(印)	(印)	(印)
確認（保護者側）	(印)	(印)	(印)	(印)	(印)	(印)	(印)
留意点	1. 与薬はなるべく家庭で行い、やむを得ない場合のみ受け付けます。 ※医師の診断で処方された薬のみに限らせていただきます。 2. 書類不備の場合は、与薬ができない場合がありますのでご承知ください。 3. 薬の袋または容器には必ず名前・日付・与薬のタイミング（食後等）をはっきり書いてください。 4. 与薬の回数（量）は必ず 1 回分をお願いします。水薬は 1 回分の容器にしてご持参ください。 5. 与薬がある場合は、与薬依頼書・薬・処方された薬の説明書を保育者に直接手渡してください。 6. この用紙は与薬の期間（最高 7 回分）使用します。 7. 使用後は園側で回収し、保管しますので必ず園へ戻してください。						

担 任	園 長	データ入力	書類保存