

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、園側が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	<p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>6. この用紙は与薬の期間 (最高7回分) 使用します。</p> <p>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。</p>						

担 任	園 長	データ入力	書類保存