

# 与薬依頼書(保護者記載表)

令和 年 月 日

済美保育園 園長様

保護者と園との信頼関係において、医師の指示により、やむを得ず保育時間中における与薬が必要となり、保護者の責任の基に、園児に対し与薬をして頂きたく依頼いたします。尚、園で預かるこの薬は、保護者が事前に服薬させ副作用がない事を確認した上でのごこと、また、万が一園で与薬した際の事故について保育園に責任を一切問いません。

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

組	園児氏名
病名	
具体的な症状	発熱・咳・鼻汁・下痢・嘔吐・喘鳴・発疹・その他( )
医療機関名	(TEL )
調剤薬局名	(TEL )
病院での処方日	令和____年____月____日に処方された____日分の本日分
薬剤情報提供書 (薬の注意事項を記載した文書)	有 ・ 無

内服薬	種類	粉末( 包) シロップ( 種類) 貼り薬
	内容	抗生剤 風邪 咳止め 鼻水止め その他( )
	薬剤名	
	与薬時間	食事( 前 後 ) その他( )

外用薬	種類	塗り薬 点眼薬 貼り薬 その他( )
	内容	虫刺され かゆみ止め アトピー 目やに その他( )
	薬剤名	
	処置時間	食事( 前 後 ) その他( )

**【確認したい事】**

※薬の容器や袋は、必ずクラス名と園児名を記載し、1回分を保育士に手渡しして下さい

※医療機関からの処方であること。市販の薬、解熱剤や座薬は受け付けません

※書類の未記入や書類が揃ってない場合、安全性を配慮して予薬が出来ません

月日	園長	保護者名	受領者名	担任名	与薬者名	与薬時間	備考
/							
/							
/							
/							
/							
/							

\*この用紙は、保育園保管になりますので、終了後は園にお返してください。