

与薬依頼書

医師より、下記の通り指示がありましたので、保育園での対応を依頼します。

◎与薬についての規則

『与薬に起因する、様態の急変・後遺症・死亡等、全ての事象については保護者の責任とします』

下記太枠内にご記入の上、「与薬依頼書」「処方薬の説明書」「薬1回分」をホッチキスで留めて、職員に手渡して下さい。

与薬できる薬は、お子様を診察した医師が処方し調剤したもの、あるいはその医師の処方によって薬局で調剤したものに限りません。（市販薬は与薬出来ません）

与薬日		令和		年		月		日		()												
クラス名	組	園児名																				
病院名	医院 (病院) Tel.																					
薬の用途	風邪薬・咳止め・下痢止め・抗生物質・痛み止め・整腸剤																					
	その他 ()																					
薬の種類	粉薬・水薬・錠剤・その他 ()																					
与薬時間	食前・食後・食間 (時・ 時)																					
	その他 ()																					
与薬方法	内服・点眼・塗布・その他 ()																					
特記事項																						
保護者名																						
連絡先												園児との関係：										
保育園記入欄	受け取り者：											与薬者：										