

沼田恵保育園 与薬依頼書

日付 平成 年 月 日 ( )

受取者	与薬者
	時間
	:

組 園児名

病名 ( ) 保護者名 (印)

保育中の連絡先 ☎ - - 続柄 ( )

※ 食事目安時間 乳児 11:00 幼児 11:30

病院名		☎ -
内服薬	薬の種類	・風邪薬 ・抗生物質 ・咳止め ・整腸剤 ・その他 ( )
	数量	・粉薬( ) ・シロップ( )
	薬を飲む時間	・食前 ・食後 ・時
	飲み方	・そのまま ・水に溶かす ・その他
外用薬	薬の種類	・ぬり薬 (部位 ) ・点眼薬 (右・左) ・点耳薬 (右・左) ・その他 ( )
	与薬の仕方	※ 詳しく記入してください。

該当する所に○をつけてください。  
裏面もお読みください。

注意 薬は保護者が与えるべきものですので、保育園で協力する際、投与における事故については、園では責任を負いかねますのでご了承ください。

沼田恵保育園 与薬依頼書

日付 平成 年 月 日 ( )

受取者	与薬者
	時間
	:

組 園児名

病名 ( ) 保護者名 (印)

保育中の連絡先 ☎ - - 続柄 ( )

※ 食事目安時間 乳児 11:00 幼児 11:30

病院名		☎ -
内服薬	薬の種類	・風邪薬 ・抗生物質 ・咳止め ・整腸剤 ・その他 ( )
	数量	・粉薬( ) ・シロップ( )
	薬を飲む時間	・食前 ・食後 ・時
	飲み方	・そのまま ・水に溶かす ・その他
外用薬	薬の種類	・ぬり薬 (部位 ) ・点眼薬 (右・左) ・点耳薬 (右・左) ・その他 ( )
	与薬の仕方	※ 詳しく記入してください。

該当する所に○をつけてください。  
裏面もお読みください。

注意 薬は保護者が与えるべきものですので、保育園で協力する際、投与における事故については、園では責任を負いかねますのでご了承ください。

保育園に与薬を依頼する場合は、安全を期するために、下記の注意事項をお守りください。

- ① 依頼書は保護者の方が、記入もれのないようにお書きください。
- ② 処方された病院が複数の場合は、病院ごとに依頼書をご記入ください。
- ③ 薬は外用薬以外は1回分ずつに分けて、依頼書と一緒に直接職員にお渡しください。
- ④ 容器、薬1袋ずつに名前を書いてください。
- ⑤ 依頼書は園で用意したものに限りです。
- ⑥ 薬は、医師が処方したものに限り、発病以前の薬は、お預かりできません。
- ⑦ ぬり薬を処方された場合は、綿棒をご用意ください。
- ⑧ 必要に応じて絆創膏、ガーゼ等をご用意ください。
- ⑨ 症状による服薬の判断はできません。
- ⑩ 座薬の使用は、原則として行いません。

※ この用紙は2年間保管します。

保育園に与薬を依頼する場合は、安全を期するために、下記の注意事項をお守りください。

- ① 依頼書は保護者の方が、記入もれのないようにお書きください。
- ② 処方された病院が複数の場合は、病院ごとに依頼書をご記入ください。
- ③ 薬は外用薬以外は1回分ずつに分けて、依頼書と一緒に直接職員にお渡しください。
- ④ 容器、薬1袋ずつに名前を書いてください。
- ⑤ 依頼書は園で用意したものに限りです。
- ⑥ 薬は、医師が処方したものに限り、発病以前の薬は、お預かりできません。
- ⑦ ぬり薬を処方された場合は、綿棒をご用意ください。
- ⑧ 必要に応じて絆創膏、ガーゼ等をご用意ください。
- ⑨ 症状による服薬の判断はできません。
- ⑩ 座薬の使用は、原則として行いません。

※ この用紙は2年間保管します。