

沼田めぐみこども園 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



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、こども園で協力する際、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。

沼田めぐみこども園 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



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、こども園で協力する際、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。

こども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ませう。
 - 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。

こども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ませう。
 - 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。