

与薬依頼書

別紙の薬剤情報提供書の通り、保護者に代わって与薬をお願いいたします。
依頼通り与薬し、それに対して問題が生じた場合は責任は問いません。

<署名欄>

年

月

日

保護者氏名

印

クラス名	組	園児名	
病名（症状）			
医療機関名			
処方日	年	月	日（ ）（ ）日
園での与薬期間	年	月	日（ ）～ 年 月 日（ ）まで
薬の名前		薬の保管方法	室温 ・ 冷蔵庫 その他（ ）
薬の種類	（顆粒） ・ シロップ ・ 錠剤 ・ 塗布 ・ 点眼 ・ その他（ ）		
園での与薬時間	食前 ・ 昼食後 ・ その他（ ）		
自宅でのどのように服薬・使用しているか具体的に記入（例、粉薬を水で溶いてコップで飲んでいる等）			
その他の注意事項			

与薬経過（保護者と保育園が記入）

日付	最終与薬時刻	今朝のお子さんの体調	受領者	与薬者	与薬時刻	保護者確認
年 月 日	：	体温： 機嫌：良・普通・悪			：	
		食欲：有・普通・無 排便：良・硬・軟・下痢				
年 月 日	：	体温： 機嫌：良・普通・悪			：	
		食欲：有・普通・無 排便：良・硬・軟・下痢				
年 月 日	：	体温： 機嫌：良・普通・悪			：	
		食欲：有・普通・無 排便：良・硬・軟・下痢				
年 月 日	：	体温： 機嫌：良・普通・悪			：	
		食欲：有・普通・無 排便：良・硬・軟・下痢				
特記事項						

○園に与薬依頼をする時は…

- 与薬依頼書（上記の表に依頼当日の日付・最終与薬時間・お子さんの体調）を記入し、「薬剤情報提供表」も添えてお渡してください。
- 薬は1回分ずつお持ちください。袋や容器には必ずお名前と日付を記入してください。
- お迎え時に、当日分の与薬の報告としてお渡しします。確認しましたら、保護者確認欄にサインまたは捺印をお願いします。記入漏れ、サイン（捺印）漏れがあると与薬できません。
- 与薬が終了したら、本用紙は保育園で保管しますので返却してください。