

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。