

与薬依頼書

あまねこども園 園長 様

次の園児については医師との相談の結果、指示によりやむを得ず園での教育・保育期間中における投薬が必要となりました。

つきましては、保護者の責任において、園での園児に対する投薬を下記により行っていただきたく依頼します。

依頼日 年 月 日 保護者名 _____ ㊞

_____ 組 園児名 _____ (年 月 日 生)

医療機関名		処方日	月 日 日分
病 名		症 状	

薬の種類	与薬方法 (用法・用量等)	備 考
お家で 飲ませた時間	時 分	
内服薬 1	服用時間 食 (前・間・後) 服用方法 1日 回	
内服薬 2	服用時間 食 (前・間・後) 服用方法 1日 回	
塗り薬	患 部： () 回 数： 回 (時間)	
点眼薬	患 部： () 回 数： 回 (時間)	

【注意事項】

- (1) 薬局などからの薬の説明書がある場合には、必ず添付して下さい。
- (2) 薬を入れた容器には、必ず園児名を記載するとともに、内服薬などが複数の場合には、上記の表 (内服薬 1. 2) に記載して下さい。内服薬は1回分ごと容器に入れて下さい。
- (3) 心臓疾患、喘息、アレルギーなどで投薬が必要となる場合には、医師の診断書が必要となりますので、事前にご相談下さい。
- (4) 原則、市販の薬は投薬できませんが、状況に応じて相談します。

処 理	看 護 師		投 薬 者	/	/	/	/	/	園 長 印	