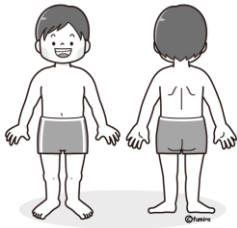


お薬依頼書(月間)

子どもの薬は本来保護者の責任において与えるものですが、保育時間内に薬を与える必要が生じたので、与薬をお願いします。

保護者氏名

依頼年月日	年 月 日 曜日
組 名前	組
病院名・電話番号 医師名	病院: TEL 医師名:
処方日	年 月 日
病名 症状	
薬の種類と名前 (数)	塗り薬() 目薬() その他()
時間・部位 塗布・投与方法 順番など	

※保護者氏名と太枠内を記入し、薬の説明書を添えて、職員に手渡ししてください。

月分

日付	受領職員	時刻	与薬者/確認者
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			

組:

園児氏名:

月分

与薬しました。

日付	時刻	与薬者/確認者
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		

【基本的な考え方】

保育園・こども園では、原則として与薬(お薬をお子さんに与えること)の代行は行いません。ただし、医師の指示により、保育時間内にどうしても必要な薬はその限りではありません。与薬の必要性が高い方は、下記を確認してください。

【確認事項】

★医師に日中は園を利用していることを伝えましょう

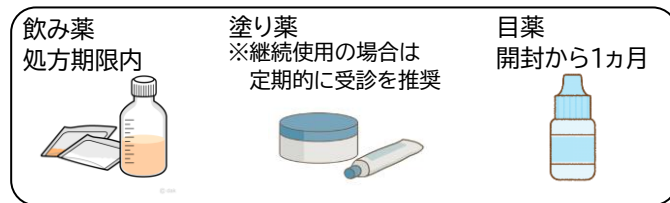
日中は園に通っています。
もし可能なら、朝夕だと助かります。



★医師が処方した薬である、また期限内である(下のイラスト参照)

★薬は今の症状に対して処方されたものである

★調剤薬局で出された「薬の説明書」がある



★今回処方分の1回目は必ず自宅で与薬し、そこから30分経過している

★自宅での与薬から園での与薬まで、医師の指示通り時間を空けることができる

