

# 与薬依頼書（保護者記入用）

佐伊津保育園

クラス名		氏名	
記入日	令和 年 月 日	病名	
処方医療機関名			
① 持参した薬は、	令和 年 月 日	に処方されたうちの本日分です。	
② 保管方法	（ 室温 ・ 冷蔵庫 ） その他（ ）		
③ 薬の剤型（飲み薬）	粉・液（シロップ）（外用薬）塗り薬・貼り薬・目薬・その他（ ）		
④ 内服薬の使用時間帯	食前 ・ 食後 その他（午前・午後 時頃）		
⑤ 外用薬などの使用法			
⑥ その他注意事項			
この与薬依頼書によって与薬した結果についての責任は、保育園側がないことを承認します。			
【保護者氏名】			
使用日	/	/	/
受領者サイン （園）			
与薬者			
留意点	<ol style="list-style-type: none"> <li>1 本来、保育園で薬を飲ませることは法律違反です。</li> <li>2 保育園に通っていることを医師に伝え、1日二回（朝夕）の処方にしてもらえないか相談してください。</li> <li>3 与薬はなるべく家庭で行い、やむを得ない場合のみ受け付けます。</li> <li>4 薬は必ず職員に直接渡してください。手渡ししない場合は、与薬ができない場合がありますのでご承知ください。</li> <li>5 薬の袋または容器には必ず名前をはっきりと書いてください。</li> <li>6 与薬の回数や量は必ず1回分をお願いします。水薬は1回分の容器にしてご持参ください。</li> <li>7 長期間継続して飲まなければならない薬の場合は、ご相談ください。</li> </ol>		