

与薬依頼書

えどがわ森の保育園 園長 殿

- (1) クラス名 _____ くみ
- (2) 園児名 _____
- (3) 保護者名 _____

医師の診断を受けたところ、
下記のとおり指示がありましたので
保育園での与薬をお願いいたします。

病院名 _____ 病名 _____

- (4) 薬の種類 粉薬()包
 水薬()種類
 その他()
- (5) 飲ませ方 水に溶かして
 粉のまま
 食前・食後(○で囲んでください)
 その他()



1. 市販の薬、解熱剤、吸入薬、座薬はお預かりできません。
2. 受診の時、必ず保育園に通っていることを伝え、保育時間中の投薬がやむを得ない場合のみお預かりします。
3. 薬は処方された1回量ごとに名前を薬包にも書いてください。
4. 薬は今回の病気で処方された期間内のものをお預かりします。
5. 処方されたときに渡される「お薬説明書」または「お薬手帳」などをお持ちください。
6. この「与薬依頼書」と「お薬説明書」・「一回分の薬」を一緒に袋(ジッパーのついたものが望ましい)に入れ、必ず職員に手渡ししてください。

以下の欄は、園で使用しますので、記入しないでください。

薬を預かった日	預かった職員名	与薬した職員名
年 月 日		

組

..... きりとり

様



依頼書どおり与薬いたしました。

年 月 日
えどがわ森の保育園 園長